DEFINTIEF: Nieuwsbericht FH

Handreiking bezoekregeling verpleeghuizen gereed

Woensdag 6 mei heeft minister De Jonge bekend gemaakt dat er een gefaseerde en gecontroleerde versoepeling van de bezoekregeling voor verpleeghuizen komt. In eerste instantie kan vanaf 11 mei bezoek weer beperkt toegelaten worden op 25 locaties. ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, NIP, V&VN, Verenso en Zorgthuisnl hebben een handreiking gemaakt om binnen zorgorganisaties afspraken te maken hoe dit te organiseren.

Samen verantwoordelijk
De handreiking die partijen hebben gemaakt voorziet in een weloverwogen aanpak, waarbij de risico's op besmetting en verspreiding van het coronavirus zo klein mogelijk blijven. De veldpartijen vinden het belangrijk om samen te zoeken naar de juiste balans tussen het voorkomen van besmetting en verspreiding aan de ene kant en het bieden van perspectief en kwaliteit van leven van bewoners aan de andere kant.

Plan per locatie
Elk van de 25 startende verpleeghuizen werkt zelf de aangepaste bezoekregeling uit. Dit gebeurt in samenspraak met de cliëntenraad, de ondernemingsraad en de regiebehandelaren. De handreiking die partijen hebben gemaakt helpt verpleeghuizen om tot dit te doen. De handreiking bevat ook de randvoorwaarden waaraan verpleeghuizen moeten voldoen.

Monitoring
Het verloop van de openstelling van de 25 locaties wordt gemonitord. De druk op de acute en reguliere gezondheidszorg moet beheersbaar blijven. Ouderen, kwetsbare burgers en medewerkers in de zorg moeten goed beschermd blijven en er moet zicht op en inzicht in de verspreiding van het virus zijn. Afhankelijk van de uitkomsten en de ervaringen in deze eerste fase, is het de bedoeling dat na 25 mei op meer locaties versoepeling van de bezoekregeling mogelijk wordt gemaakt. Er moet op deze locaties dan wel aan de gestelde randvoorwaarden worden voldoen. Als het nodig is zal dan ook de handreiking worden aangepast.

Contact zonder versoepeling
In alle andere verpleeghuizen en kleinschalige woonvoorzieningen in het land zal het bezoekverbod vooralsnog van kracht blijven. Het elkaar niet kunnen bezoeken trekt een enorme wissel op bewoners van verpleeghuizen, hun naasten en zorgprofessionals. De beschermingsmaatregel die het bezoekverbod is, valt daarom zwaar. Op locaties waar nog geen versoepeling mogelijk is doen verpleeghuizen en professionals er alles aan om bewoners en naasten op andere manieren met elkaar in contact te laten blijven. Hiervoor zijn de afgelopen periode tal van mooie in initiatieven ontwikkeld.

297560

1. Waarom is het besluit genomen om bezoek in verpleeghuizen te verbieden?

- Het besluit is genomen om de kans zo klein mogelijk te maken dat kwetsbare mensen in het verpleeghuis het virus krijgen.
- Het besluit is in lijn met het advies van (RIVM-)deskundigen over het beperken van contacten en in het bijzonder het beperken van bezoek aan kwetsbare personen.
- Als veel medewerkers tegelijk ziek worden zijn er te weinig zorgverleners om de bewoners te verzorgen.
- Op alle plekken in Nederland zijn verpleeghuizen per 20 maart gesloten. Dit om de kwetsbare mensen die hier wonen en medewerkers zo goed mogelijk te beschermen.

2. Wie heeft het besluit genomen?

- Het besluit om verpleeghuizen te sluiten is genomen door het kabinet.
- Zij hebben het besluit genomen op basis van adviezen van experts (OMT) en het RIVM in overleg met de vertegenwoordigers van de zorgorganisaties (ZorgthuisNL en ActiZ). Er is ook overleg geweest over de gevolgen met de vertegenwoordigers van de cliënten in verpleeghuizen (LOC Waardevolle zorg en Alzheimer Nederland).
- Verenso (Vereniging van specialisten ouderengeneeskunde) – is tot het advies gekomen om alle verpleeghuizen te sluiten omdat het in het belang is voor de veiligheid van bewoners en medewerkers.
- Alle partijen begrijpen dat de genomen maatregelen grote gevolgen hebben. Zo kunnen partners, kinderen of andere naasten niet meer op bezoek bij hun geliefde in het verpleeghuis. Juist in een periode waarin mensen elkaar hard nodig hebben.

3. Hoe lang gelden de genomen maatregelen en wie besluit daar over?

- De genomen maatregelen gelden tot en met 19 mei, met de aantekening dat er op enkele onderdelen bij een beperkt aantal verpleeghuizen versoepeling is toegestaan. Het kabinet kan besluiten deze termijn te verlengen.
- Vanaf maandag 11 mei wordt een eerste stap gezet in een versoepeling van de bezoekregeling, te beginnen met één verpleeghuis in iedere GGD-regio (25 locaties in totaal).
- Als blijkt dat versoepeling van de bezoekregeling in de praktijk goed werkt dan is het de bedoeling dat per 25 mei in meer verpleeghuislocaties beperkt bezoek kan plaatsvinden. Dit wordt in de week vóór 25 mei door het kabinet besloten.
- Het kabinet besluit op basis van informatie die zij van het RIVM en experts in de verpleeghuiszorg ontvangen.
- Het bezoekverbod is vastgelegd in een uniforme noodverordening die de veiligheidsregio's na de aanwijzing van de minister van VWS op 24 april hebben vastgesteld. Bij (dreigende) overtreding van het verbod kan de politie ingeschakeld worden.

4. Waarom mogen 25 verpleeghuislocaties wel open en wie beslist dit?

- Het kabinet heeft besloten dat vanaf maandag 11 mei de eerste stap wordt gezet in de versoepeling van de bezoekregeling verpleeghuizen.
- In deze verpleeghuislocaties wordt onder strikte voorwaarden één vaste bezoeker per verpleeghuisbewoner toegestaan.
- De versoepeling van de bezoekregeling wordt nauwkeurig gemonitord. Mocht de bezoekregeling in de praktijk goed werken, dan is het de bedoeling dat vanaf 25 mei in meer verpleeghuizen beperkt bezoek mogelijk is – mits ook daar aan alle voorwaarden voldaan wordt.
- De directeur Publieke Gezondheid van de desbetreffende GGD-regio beslist welk verpleeghuis mag beginnen met de aangepaste bezoekregeling.

5. Wanneer komen verpleeghuizen in aanmerking voor een versoepelde bezoekregeling?

- Verpleeghuizen komen in aanmerking als ze in ieder geval vrij van besmettingen zijn. Voor deelname is het daarnaast van belang dat de cliëntenraad, ondernemingsraad, verpleegkundige adviesraad/professionele adviesraad, het management en de specialist ouderengeneeskunde van de betreffende locatie hebben ingestemd.
- Er worden onder andere voorwaarden gesteld ten aanzien van hygiëne, beschermingsmiddelen en personeelsbezetting.
- Bovendien is het belangrijk dat bij bezoek zo veel mogelijk de anderhalve meter afstand wordt gehouden.
- Ook geldt dat de bezoeker geen klachten mag hebben die kunnen wijzen op een Covid-besmetting.
- Elk verpleeghuis maakt zelf een plan voor de versoepelde bezoekregeling. Dit gebeurt in samenspraak met de cliëntenraad, de ondernemingsraad en de specialist ouderengeneeskunde.
- ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, V&VN, Verenso en Zorgthuisnl werken aan een handreiking die verpleeghuizen helpt om tot dit plan te komen. De handreiking bevat ook de randvoorwaarden waaraan verpleeghuizen moeten voldoen. De handreiking is vrijdag 8 mei gereed, deze vindt u hier.

6. Kunnen nieuwe cliënten nog steeds terecht bij een verpleeghuis of in tijdelijke opname?

- Het beschikbaar houden van goede zorg is de prioriteit van de verpleeghuizen. Als er plek is kunnen nieuwe cliënten in verpleeghuizen terecht.
- Er wordt altijd per cliënt gekeken wat in de betreffende situatie de beste oplossing is. Soms kan het beter zijn om een cliënt (nog) niet op te nemen.
- Er wordt ook gekeken of de cliënt niet besmet is, of er voldoende personeel beschikbaar is dat veilig kan werken en of er geen mensen in het verpleeghuis al besmet zijn.

7. Wat zijn de consequenties van dit besluit voor kleinschalig wonen?

- Kleinschalige woonvoorzieningen zijn er in vele vormen. Mensen wonen er omdat ze kwetsbaar zijn en zorg nodig hebben. Het is van groot belang om ook deze mensen te beschermen door zo min mogelijk sociaal contact.
- . Als ouderen wonen in een complex met gemeenschappelijk ruimtes dan is bezoek ook niet meer mogelijk.
- Voor kleinschalige zorgorganisaties geldt daarmee hetzelfde als voor verpleeghuizen. Er is geen bezoek meer mogelijk of alleen in bijzondere gevallen. Dit om de kwetsbare ouderen en medewerkers te beschermen.

8. Wat zijn de consequenties van de bezoekregeling voor de dagbesteding?

- Dagbesteding is een activiteit waar veel kwetsbare mensen bij elkaar komen. Conform de richtlijn van het RIVM – om sociale afstand te houden – is veel dagbesteding en -opvang in groepen stopgezet vanwege de fysieke kwetsbaarheid van veel ouderen.
- Zorgorganisaties proberen daar waar kan, de dagbesteding door te laten gaan. Er is een richtlijn dagbesteding en dagopvang.
- Wanneer dagbesteding niet door kan gaan, zetten zorgorganisaties in op zoveel mogelijke (alternatieve) activiteiten zonder direct contact. Dit kan bijv. via contact via de telefoon of via een beeldscherm. Dit is voor mensen heel belangrijk. Als dat kan helpt het ook als familie en vrienden, middels telefoon, beeldbellen of – ouderwets – via de post zoveel mogelijk aandacht besteden aan ouderen die vanwege het wegvallen van de dagbesteding thuiszitten.
- Het kan ook zo zijn zo dat specialisten ouderengeneeskunde bijv. niet meer in de wijk behandelen. Dit om de kans op verspreiding van het virus te voorkomen. Dan zal in overleg met de huisarts en de wijkverpleging worden gekeken of andere zorg nodig en mogelijk is.

9. Welke maatschappelijke initiatieven en voorbeelden zijn er om het contact tussen bewoners en hun naasten op een creatieve manier te organiseren?

- Er zijn gelukkig heel veel mooie initiatieven. Op lokaal niveau zijn er heel veel mensen die hulp aanbieden. We zien een grote bereidheid van buren om bijv. boodschappen te doen voor een buurman of buurvrouw of die willen oppassen op de kinderen van mensen die in de zorg werken.
- Overal in het land zijn veel muzikanten die optreden voor bewoners. Maar er zijn ook veel kerken en moskeeën die ouderen bellen om een praatje te maken. En kerkdiensten worden ook online aangeboden of via de kerktelefoon.
- We zien ook andere initiatieven van mensen die ouderen bellen. De ANBO telefoonlijn is hier een heel mooi voorbeeld van.
- Zie ook ons **Overzicht oplossingen en initiatieven tegen eenzaamheid in het verpleeghuis**.

10. Hoe word ik geïnformeerd over wat de genomen maatregelen voor mij betekenen?

- Afgesproken is dat familie duidelijk geïnformeerd wordt over de zaken die vanwege de corona maatregelen anders gaan. Zorgorganisaties hebben u hierover schriftelijk geïnformeerd.
- Veel zorgorganisaties hebben daarnaast ook de informatie op hun eigen website staan of zijn telefonisch bereikbaar.

11. Mogen vrijwilligers die bv. koffie schenken, eten delen, was vouwen etc. nog naar binnen?

- Het advies is om het aantal mensen in het verpleeghuis zo veel mogelijke te beperken om de kans op een besmetting zo klein mogelijk te maken. De deuren van verpleeghuizen zijn gesloten voor iedereen die niet bijdraagt aan de basiszorg.
- Zorgorganisaties kunnen er voor kiezen om structurele vrijwilligers (individuele vrijwilligers die structureel praktische steun bieden), toe te blijven laten, mits zij zelf niet tot de kwetsbare doelgroep horen (boven de 70 jaar), er geen verdenking is op de locatie en zij zelf geen klachten hebben zoals beschreven door het **RIVM.**

12. Mag familie een bewoner meenemen naar huis? (Juridische onderbouwing vanuit VWS)

- Het is helaas niet mogelijk voor familie of naasten om een cliënt mee te nemen voor bijvoorbeeld een avond thuis, het weekend of een verjaardag. Elke beweging van cliënten buitenshuis vormt een risico voor besmetting en is daarom zeer onwenselijk. Het gaat hierbij niet alleen om de bescherming van uw eigen familielid, maar ook om de kwetsbare medebewoners en medewerkers.
- Als de familie erop staat en besluit de bewoner toch mee te nemen? Dat kan, maar alleen als het veilig en verantwoord is. Zijn er bijvoorbeeld waarborgen voor 24-uurs toezicht en kunnen medische, verpleegtechnische en verzorgende handelingen door de familie of door professionals thuis worden verricht?
- Indien de cliënt gedwongen is opgenomen, met een art. 21 Wzd-indicatie, een RM of een IBS, geldt een extra toets: deze cliënten zijn gedwongen opgenomen om ernstig nadeel voor henzelf of hun omgeving te voorkomen. Daarom zal het verpleeghuis moeten toetsen of de familie - al dan niet samen met door hen ingeschakelde professionals - in staat kunnen worden geacht om het ernstig nadeel te voorkomen.
- Ook in geval de client (vermoedelijk) besmet is met het coronavirus geldt een extra toets. De familie moet zich goed moeten realiseren (en dat moet dus ook worden verteld) dat er thuis extra zorg nodig kan zijn, de client en alle huisgenoten thuisquarantaine in acht moeten nemen tot 14 dagen nadat de patiënt 24 uur klachtenvrij is, en de huisgenoten van de client extra risico op besmetting lopen. Als het vermoeden bestaat dat in de thuissituatie onvoldoende adequaat wordt omgegaan met het besmettingsrisico, is het óók een optie om een beslissing van de voorzitter van de veiligheidsregio tot gedwongen quarantaine op grond van de Wet publieke gezondheid te vragen.

- Zolang het genomen Kabinetsbesluit van kracht is, kan de cliënt niet worden teruggebracht naar het verpleeghuis. De cliënt (of zijn vertegenwoordiger) is samen met zijn familie zelf verantwoordelijk voor de continuïteit van zorg.
- Daarna zal bezien moeten worden of er plek is in het verpleeghuis.

13. Mogen cliënten het verpleeghuis nog uit voor een wandeling? (Juridische onderbouwing vanuit VWS)

- Nee dit is uiterst ongewenst. In- en uitgaan van het verpleeghuis moet tot minimum beperkt worden. Elke beweging van cliënten buitenshuis vormt een risico voor besmetting en is zeer onwenselijk. Het gaat hierbij niet alleen om de bescherming van uw eigen familielid, maar ook om de kwetsbare medebewoners.
- Soms is naar buiten gaan wel mogelijk bijvoorbeeld een afgesloten binnentuin of ruimte alleen toegankelijk voor bewoners en medewerkers (afgesloten van de buitenwereld, conform de RIVM richtlijnen).
- Alleen in uitzonderlijke situaties kan de cliënt naar buiten. Als de cliënt in uitzonderlijke situaties toch naar buiten gaat vermijd contact buiten de deur – tenminste 1,5m afstand.
- Je kunt cliënten die vrijwillig zijn opgenomen niet verbieden om naar buiten te gaan. Anders dan bij het bezoekverbod is er geen noodverordening die voorziet in een dergelijk uitgaansverbod. Indien de cliënt gedwongen is opgenomen, met een art. 21 Wzd-indicatie, een RM of een IBS, geldt uiteraard dat er wel een juridische grond is voor deze beperking
- Juridische onderbouwing vanuit VWS toevoegen

14. Moet de deur van het verpleeghuis op slot?

- Dit kan. Zorgorganisaties moeten ervoor zorgen dat er geen mensen binnenkomen die niet bijdragen aan de basiszorg, maar ook dat er geen cliënten naar buiten gaan. Als het hierbij behulpzaam is om deuren te sluiten dan kan dit.
- Let hierbij wel op dat vluchtroutes (bijvoorbeeld bij brand) bruikbaar en goed toegankelijk blijven.

15. Is het verstandig om partners evt. in te huizen in het verpleeghuis?

- Als hier de mogelijkheid toe is kan dit overwogen worden. Dit betekent wel dat de partner gedurende de hele periode dat de maatregelen gelden in de zorginstelling moet verblijven.
- Het is aan de zorgorganisaties – in overleg met naasten en familie – om te bezien of en hoe dit mogelijk is.

16. Geldt voor locaties waarop Geriatrische revalidatiezorg en/of eerste-lijn verblijf zorg wordt geboden ook een bezoek verbod?

- Ja. Het bezoekverbod geldt voor alle plekken waar mensen geclusterd zorg ontvangen en er gebruik wordt gemaakt van gemeenschappelijke ruimtes.

17. Wat doen we met de was?

- Naasten die de was doen voor bewoners van het verpleeghuis kunnen dit in principe blijven doen.
- De was kan dan bijv. in een waszak gebracht en gehaald worden en afgeleverd bij de ingang. Het is aan de zorgorganisatie om af te spreken hoe dat precies werkt.

18. Kan ik post, bloemen of andere spullen naar mijn naaste in het verpleeghuis brengen?

- Ja dit kan.
- Post kan gewoon naar een naaste in het verpleeghuis.
- Bloemen of andere spullen kunnen – in overleg met het verpleeghuis – worden afgegeven bij de ingang.

19. Wat doen we met naasten die toch naar binnen willen?

- Goede en duidelijke communicatie over de genomen maatregelen is van groot belang.
- Als familie en naasten zich niet aan het bezoekverbod houden dan zal de zorgorganisatie handhaven. Het uitgangspunt blijft om hierover met de mensen in gesprek te blijven. Maar als het nodig is kunnen ook andere maatregelen worden genomen zoals bijv. het inschakelen van de politie.

20. Wat betekent de bezoekregeling voor zelfstandige woningen verbonden met het verpleeghuis? (Juridische onderbouwing vanuit VWS)

- Als de zelfstandige woningen, bijvoorbeeld aanleunwoningen of serviceflatwoningen, een eigen entree hebben, dan gelden de regels voor het verpleeghuis daar niet voor. Zorg wel dat eventuele tussendeuren of binnendoor gangen gesloten zijn en dat sociaal contact tussen verschillende bewonersgroepen en medewerkers vermeden wordt. Deze zelfstandige wonende ouderen kunnen weer bezocht worden. Hierbij is het wel van de belang de richtlijnen over de 1,5 meter afstand en hygiëne maatregelen toe te passen.
- Als de zelfstandige wonende ouderen gebruik maken van dezelfde ingang als het verpleeghuis, of als de woningen alleen te betreden zijn via een gemeenschappelijke ruimte, dan geldt de bezoekregeling ook voor hen. Het is voor deze mensen niet mogelijk om bezoek te ontvangen. Zorgorganisaties wordt gevraagd om samen met bewoners en vertegenwoordigers te kijken hoe het wel kan. Er zijn al veel mooie initiatieven over hoe bezoek - op afstand – toch mogelijk gemaakt kan worden.

21. Hoe zorgen we dat cliënten contact kunnen houden met naasten en familie?

- Dit kan via de telefoon of via bijv. beeldschermbellen. Zorgorganisaties proberen zo snel mogelijk passende oplossingen te bieden. Er zijn ook

zorgorganisaties die nu nieuwe of meer mogelijkheden aanbieden. Kijk voor **voorbeelden** van beeldbellen bijvoorbeeld op: zorg van nu.
- LOC Waardevolle zorg verzamelt op haar website **voorbeelden** van hoe zorgorganisaties na de sluiting contact mogelijk maken tussen cliënten en naasten, **cliëntenraden kunnen hier ook een rol in spelen.**
- U kan ook post sturen of spullen afgeven bij het verpleeghuis.

22. Wat wordt bedoeld met een uitzondering voor mensen die stervende zijn?

- Mensen die in de stervensfase zijn kunnen wel bezoek ontvangen. Hiervoor is een uitzondering ook gemaakt die de zorgorganisatie zelf moet invullen zoals dat op die locatie past en rekening houdend met de algemene RIVM adviezen.
- Ook hierbij geldt dat het bezoek wel beperkt moet blijven. Veel zorgorganisaties hanteren de richtlijn van 1 bezoeker per cliënt per dag.
- Zie ook **informatie Verenso** over bezoek in stervensfase en na overlijden.

23. Kunnen mensen die zijn overleden nog opgebaard worden in verpleeghuis?

- In deze moeilijke periode is het van groot belang heel zorgvuldig te communiceren met nabestaanden. Contact met de familie/nabestaanden is niet alleen schriftelijk, maar telefonisch of via beeldbellen. Er is een contactpersoon voor vragen van de familie/nabestaanden.
- Zolang de maatregelen van kracht zijn is het advies om de overledene zo snel mogelijk over te dragen aan een mortuarium. Dit om de kans op verspreiding en besmetting te verkleinen.
- Zie ook **RIVM Vragen en antwoorden postmortale zorgverlening**

Algemene tekst Mvt Tijdelijke wet maatregelen COVID-19

Op 19 maart 2020 heeft de ministeriële commissie crisisbeheersing besloten alle verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen in de ouderenzorg preventief te sluiten voor bezoek en voor alle anderen die niet noodzakelijk zijn voor de basiszorg. De aanleiding hiervoor was de toenemende risico's voor kwetsbare ouderen in verpleeghuizen en wees de praktijk in Noord-Brabant en Limburg uit dat een beperking van het bezoek aan verpleeghuizen noodzakelijk was om het groeiend aantal besmettingen in te dammen. Deze heel zware maar onontkoombare maatregel was nodig om in een uitzonderlijke crisissituatie bewoners en zorgpersoneel zo goed mogelijk te beschermen.

Begin mei 2020 blijkt dat er nagenoeg geen nieuwe verpleeghuislocaties met een besmetting bijkomen. De bezoekregeling is in combinatie met de andere maatregelen effectief. Tegelijkertijd is de impact van de maatregel groot. Voor mensen in de laatste fase van hun leven en voor hun naasten is onderling contact van essentieel belang. Het kabinet heeft daarom besloten dat het nodig is om bewoners en hun naasten perspectief te bieden door gefaseerde en gecontroleerde versoepeling van de bezoekregeling. Tot dit besluit is het kabinet gekomen in overleg met de sector en met actieve inbreng van een brede klankbordgroep bestaande uit bestuurders, zorgprofessionals, wetenschappers, ethici en vertegenwoordigers van bewoners en naasten. Aan het Outbreak Management Team (OMT) is advies over de randvoorwaarden gevraagd. Het OMT heeft vastgesteld dat, hoewel versoepeling van de bezoekregeling onvermijdelijk risico's met zich meebrengt, het voorstel voorziet in een weloverwogen aanpak waarbij deze risico's worden geminimaliseerd.

De versoepeling van de bezoekregeling gebeurt in een aantal fasen. De eerste fase, die is gestart op 11 mei 2020, bestaat uit 25 verpleeghuislocaties die "vooruit leren" met een versoepelde bezoekregeling. ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN en NIP hebben een handreiking opgesteld over de praktische invulling van de bezoekregeling. De tweede fase gaat in op 25 mei waarin wordt opgeschaald naar meer locaties. Ook deze locaties moeten voldoen aan de gestelde randvoorwaarden. Het voornemen is om vervolgens per 15 juni 2020 beperkt bezoek in alle locaties toe te laten waarbij de handreiking nog steeds geldt. Het eindperspectief is dat per 15 juli 2020 de bezoekregeling wordt opgeheven. Wel blijven de maatregelen die voor iedereen gelden van toepassing. Dit zal in een aangepaste handreiking worden opgenomen. De pilots worden gemonitord door de Academische Werkplaatsen Ouderenzorg en via de GGD voor de virusbesmettingen. Tot iedere volgende fase wordt overgegaan als er sprake is van voldoende positieve resultaten uit de monitoring.

Gezien de beoogde inwerkingtredingsdatum van dit wetsvoorstel zal, als de ontwikkelingen qua aantal besmettingen positief verlopen, de bezoekregeling zich al in het stadium bevinden dat in het gehele land beperkt bezoek mogelijk is. Daarom wordt in dit wetsvoorstel geregeld dat bezoek mogelijk is en wordt aan de minister of de beheerder de bevoegdheid gegeven bezoek te verbieden indien dat nodig is vanwege...

Terugkoppeling SBI-overleg d.d. 25 mei

Vanwege thuiswerken via GoToMeeting: uitwisseling van wederwaardigheden en bezigheden.

Aanwezig		Afwezig
(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e) (verslag)	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	
(10)(2e) (10)(2e)		

(10)(2e)

- Veel positieve en kritische reacties op Science publicatie. Dit hangt samen met mondiale discussie over Nagoya protocol.
- Afgelopen woensdag kort geding sportschool Big Jim tegen de staat. Eisten dat alle sportscholen deze week open zouden mogen. De zitting was vis à vis, met plastic schermen. Big Jim wilde aanhouden: Rechter: "Dat gaan we niet doen, kort geding is kort geding". Zij krijgen gelegenheid tot 27 mei 10u. om te kiezen voor uitspraak vonnis of terugtrekken zaak. Indien vonnis dan is de verwachting dat Big Jim in het ongelijk wordt gesteld.
- Inmiddels nieuw kort geding gestart vanuit een niet nader te noemen branche en (10)(2e) biedt daarin steun aan landsadvocaat.

(10)(2e)

- Tweede ronde Horizon 2020 COVID-19 call binnengekregen en uitgezet: lijkt iets minder relevant voor RIVM dan de eerste ronde waarin we aan drie projecten meedoen. Tweede call gaat over andere productietechnologieën. Meest interessante zaken mogelijk a. hulpmiddelen bij surveillance en b. paneuropese cohorten die heb ik uitgezet. Ook enkele andere onderwerpen over sociaal-maatschappelijke zaken zijn uitgezet bij gedragsunit.

(10)(2e)

- Nog steeds bezig met eerste concept transitieplan TBC taken. Wel even geparkeerd ivm:
- Vervaardigen stuk over monitoring en contact onderzoek COVID-19. Dit ligt vandaag voor bij het OMT. Helpt bij interpretatie data die uit bronnen voortkomen.
- Geeft morgen voor het eerst online les. In dit geval bij NSPOH, via ZOOM. (10)(2e) oort graag ervaringen aangezien hij a.s. donderdag hetzelfde gaat doen.

(10)(2e)

- Heeft ervaring met online les krijgen, gingen in groepjes uit elkaar. Zaken met geeltjes gedaan. Dat ging verrassend goed mits goede vergaderdiscipline.
- Deze week moeten wij monitoring activiteiten voor ECDC afronden, incl. stukje over TBC.
- Vorige week enerverend vanwege Soa Aids Nederland m.b.t. singles i.r.t. seksuele omgang. Is niet gelukt daar in eerste instantie een LCI-er aan te koppelen. Vervolgens bij CGL gekomen en ging daar niet goed omdat ze dacht dat Soa Aids NL bijdrage was afgestemd met het LCI -quod non. LCI contact persoon was daarbij niet altijd redelijk. Signaal: Een aantal LCI-medewerkers gaan zo lang door en staan zo onder druk dat zaken in onderling contact iig met andere RIVM-ers zeer onaangenaam worden. E.e.a. is ook zichtbaar in de communicatie bij het maken van de richtlijnen zwangeren. Men lijkt grip op de realiteit langzaam kwijt te raken. Het is zoeken om op een goede manier te communiceren (10)(2e) neemt dit signaal mee naar MT-CIb (10)(2e) en naar (10)(2e)

(10)(2e)

- Voortgangsrapportage gaat naar een einde toe. Alle gesprekken zijn gehouden en worden in format gegoten en verwerkt.

- Workshop (fysiek/digitaal) met IDS gehad m.b.t. consensus referentielabs over de vraag welke taken er bij IDS kunnen liggen gegeven expertise en capaciteit. Het verslag volgt.

(10)(2e)

- Nog bezig met voortgangsrapportage.

(10)(2e)

- Er komt schot in aluminium dossier. Stuk ligt nu in concept bij CBG ter commentaar en komt naar verwachting deze week terug. Hoopt in de zomer gepubliceerd.

(10)(2e)

- Algemene en internationale strategie ABR liggen morgen ter bespreking in MT-CIb inclusief de keuze over inbedding van de activiteiten.

Rondvraag/Sluiting

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/22/2020 10:12:43 AM
Subject: RE: offertes SARS CoV-2 t.b.v. directie WOM
Received: Fri 5/22/2020 10:12:45 AM
add. offerte SARS Cov 2 via drink- of recreatiewater (003) (aanv RD).doc
add. offerte SARS Cov 2 transmissie via afvalwater (aanv RD).doc

Hoi (10)(2e)

Als besproken hierbij de docs met de aanpassingen, zoals met (10)(2e) besproken, in track changes.
Het zijn mijn werkversies, dus let niet op de comments. Alleen track changes zijn relevant.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: Crico-DGWB
Sent: Thur 5/7/2020 6:17:34 PM
Subject: FW: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater
Received: Thur 5/7/2020 6:17:55 PM

Dag (10)(2e)

- Eerder deze week (woensdag) had ik een mail gestuurd naar (10)(2e) over (primair laboratorium) onderzoek naar besmettelijkheid van faeces.
- Het werk zal (10)(2e) – en jou natuurlijk even goed – al langere tijd over de schoenen lopen met deze Covid-crisis. Vandaar mijn strategie om deze vraag (gezien jouw betrokkenheid bij de offertes; zag de afgestemde mails) ook aan jou te stellen.
- Kunnen we morgen of begin volgende week hier over bellen?

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 5/7/2020 6:05:32 AM
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater
Received: Thur 5/7/2020 6:05:33 AM

Het is toch allemaal niet op zichzelf staand?
Dit is het zelfde gedoe als over dat fonteinen-advies: gaan wij er wel over? In het belang van de BV Nederland in crisis lijkt me dat allemaal heel veel minder relevant en gaat de hele overheid over alles zou ik zeggen. En de kar gaan trekken??? Voor (10)(2b)?

Deze meneer heeft mij ook al vier keer gebeld over het fonteinen-advies. Ik weet niet of hij nieuw is en zoekende? Er is in ieder geval wel goed mee te praten.

Ik zou er een telefoontje aan wijden.
En (10)(2e) is ook niet makkelijk...

Groetjes, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Terugkoppeling SBI-overleg d.d. 25 mei

Vanwege thuiswerken via GoToMeeting: uitwisseling van wederwaardigheden en bezigheden.

Aanwezig		Afwezig
(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e) (verslag)	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	
(10)(2e) (10)(2e)		

(10)(2e)

- Veel positieve en kritische reacties op Science publicatie. Dit hangt samen met mondiale discussie over Nagoya protocol.
- Afgelopen woensdag kort geding sportschool Big Jim tegen de staat. Eisten dat alle sportscholen deze week open zouden mogen. De zitting was vis à vis, met plastic schermen. Big Jim wilde aanhouden: Rechter: "Dat gaan we niet doen, kort geding is kort geding". Zij krijgen gelegenheid tot 27 mei 10u. om te kiezen voor uitspraak vonnis of terugtrekken zaak. Indien vonnis dan is de verwachting dat Big Jim in het ongelijk wordt gesteld.
- Inmiddels nieuw kort geding gestart vanuit een niet nader te noemen branche en (10)(2e) biedt daarin steun aan landsadvocaat.

(10)(2e)

- Tweede ronde Horizon 2020 COVID-19 call binnengekregen en uitgezet: lijkt iets minder relevant voor RIVM dan de eerste ronde waarin we aan drie projecten meedoen. Tweede call gaat over andere productietechnologieën. Meest interessante zaken mogelijk a. hulpmiddelen bij surveillance en b. paneuropese cohorten die heb ik uitgezet. Ook enkele andere onderwerpen over sociaal-maatschappelijke zaken zijn uitgezet bij gedragsunit.

(10)(2e)

- Nog steeds bezig met eerste concept transitieplan TBC taken. Wel even geparkeerd ivm:
- Vervaardigen stuk over monitoring en contact onderzoek COVID-19. Dit ligt vandaag voor bij het OMT. Helpt bij interpretatie data die uit bronnen voortkomen.
- Geeft morgen voor het eerst online les. In dit geval bij NSPOH, via ZOOM. (10)(2e) hoort graag ervaringen aangezien hij a.s. donderdag hetzelfde gaat doen.

(10)(2e)

- Heeft ervaring met online les krijgen, gingen in groepjes uit elkaar. Zaken met geeltjes gedaan. Dat ging verrassend goed mits goede vergaderdiscipline.
- Deze week moeten wij monitoring activiteiten voor ECDC afronden, incl. stukje over TBC.
- Vorige week enerverend vanwege Soa Aids Nederland m.b.t. singles i.r.t. seksuele omgang.
- (10)(2e) constateert herhaaldelijk dat enkele LCI-ers een erg kort lontje hebben als het over COVID-19 gerelateerde zaken gaat. Dit heeft zij ook van elders uit het RIVM vernomen. Dat is geen goede zaak. Het lijkt erop dat de mensen die al wekenlang onder hoge druk werken tekenen van overwerkt zijn vertonen. (10)(2e) neemt dit signaal mee naar MT-CIb (10)(2e) en naar (10)(2e)

(10)(2e)

- Voortgangsrapportage gaat naar een einde toe. Alle gesprekken zijn gehouden en worden in format gegoten en verwerkt.

- Workshop (fysiek/digitaal) met IDS gehad m.b.t. consensus referentielabs over de vraag welke taken er bij IDS kunnen liggen gegeven expertise en capaciteit. Het verslag volgt.

(10)(2e)

- Nog bezig met voortgangsrapportage.

(10)(2e)

- Er komt schot in aluminium dossier. Stuk ligt nu in concept bij CBG ter commentaar en komt naar verwachting deze week terug. Hoopt in de zomer gepubliceerd.

(10)(2e)

- Algemene en internationale strategie ABR liggen morgen ter bespreking in MT-CIb inclusief de keuze over inbedding van de activiteiten.

Rondvraag/Sluiting

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 9:49:49 AM
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater
Received: Mon 5/4/2020 9:49:50 AM

Oke, prima, ga ik straks doen

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 4 mei 2020 11:49
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Ha jij kunt ook vast aan de slag met jouw offerte want ik ben met de afvalwater offerte bezig.

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 4 mei 2020 11:41
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Ja hoor, daar hadden (10)(2e) en ik het net over, die staat ook vast in SAP en daar kunnen wij niets aan veranderen.

Ik wilde ook met de offerte aan de slag nav reactie IenW; zal ik even wachten tot jij klaar bent?

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 4 mei 2020 11:30
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Even een vraagje, ben met de offertes bezig. Maar tekst bij 5. Beschrijving opdracht komt van I&W toch?

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

297592

Terugkoppeling SBI teamoverleg 28 april 2020

Vanwege thuiswerken via GoToMeeting: uitwisseling van wederwaardigheden en bezigheden.

Aanwezig: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) waarn (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Afwezig: (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

- Terugkoppeling MT CIb
  - (10)(2e), (10)(2e) 10)(2e) waren aanwezig bij MT CIb (via tel.conf.)en peilden hoe het gaat bij CIb ivm de drukke werkzaamheden COVID-19.
    Besloten is naast het reguliere MT CIb een wekelijks reflectiemoment op de donderdag/1/2 uur te houden.
  - Aan (10)(2e) s gevraagd onderzoek te doen naar het Extra Budget COVID-19 voor de komende 2 à 3 jaar (Programma 15, (10)(2b) per jaar).
- Het initiatief voor aanstellen projectleider Coronadossier was in gang gezet door (10)(2e) en is nu in beheer van (10)(2e)

(10)(2e)

- Watersurveillance-project, is i.s.m. WHO. Aan de WHO zal worden gevraagd dit project zelf te financieren (10)(2b) gezien VWS recentelijk extra geld aan de WHO heeft toegekend (overleg met (10)(2e)). Het projectidee is van (10)(2e) en (10)(2e) en zij behandelen vragen/voeren gesprekken met IZ.
- Fiches t.a.v. de kennisbasis o.a. m.b.t. zoönosen, die verbeterd dient te worden, en daar is geld voor nodig.
- Inwiki-pagina BDR.
- Concept AMR-strategie.

(10)(2e)

- In SOA-dossier gebeurt op dit moment niet veel. Partners GGD doen verzoeken voor uitstel van het aanleveren verantwoording subsidieverlening.
- Is werkgroeplid COVID-19 en zwangerschap, t.b.v. opstellen richtlijnen. Doel is één informatieve pagina, opgesteld i.s.m. LCI. Kanttekening is dat bij het LCI meerdere groepen met dit onderwerp bezig waren/overlap. Dit wordt gerepareerd.

(10)(2e)

- TBC-overleg, werkconferentie vaccinatie vervolgscenario's.
  Overleg vond plaats met KNCV en CPT om uitgestelde activiteiten in de tbc-bestrijding te bespreken en besloten dat deze allemaal weer hervat kunnen worden, zoals BCG-vaccinatie en de vervolg screeningen immigranten en asielzoekers.
- Webinar mbt gedwongen isolatie en COVID-19 gehouden, 65 professionals waren aangehaakt.
- LOI-bijeenkomst (Landelijk Overleg Infectieziektenbestrijding) 29 april ihkv contactonderzoek COVID-19. Mede aanleiding is negatieve berichtgeving mbt dit onderwerp (door meer testen>meer meldingen: wie wel/niet quarantaine, nadere definiëring contactpersoon, en effect op validering R, verhouding met andere landen).

(10)(2e)

- Evaluatierapport Maternale Kinkhoest.
- Artikelen die verschijnen over zwangeren irt COVID-19.

297592

(10)(2e)

- Vaccinatiegraad-rapport ligt in concept klaar. Vanwege COVID-19 ligt de vaccinatiegraad veel lager en is de vraag hoe zich dit verhoudt tot de politieke waarde.
- Deelname WHO-webinar met 29 programmamanagers en hoopt beeld te krijgen hoe het internationaal op vaccinatiegebied gaat i.v.h. tot COVID-19.
- Groepsvaccinaties zijn uitgesteld maar HPV kan niet eindeloos uitgesteld worden.
- Alleen via RVP Nieuws is het advies stopzetting ROTA-virus implementatie bekend gemaakt (nav uitkomsten ROTA-studie). Binnenkort besluit Stas/afoverleg. GSK is op de hoogte/met RIVM samen goed kijken. GSK communiceert met CBG.
- Was benaderd door CPB, wie zich bij RIVM bezig houdt met referentielabs microbiologen. (10)(2e) meldt dat (10)(2e) en (10)(2e) dit doen.

(10)(2e)

- Veel ontvangen procesvragen na het uitlekken van het OMT-advies voor de aanvang van de persconferentie (21 april).
- Dagelijkse WOB-verzoeken van een en dezelfde persoon. Deze worden door VWS in behandeling genomen.
- Hoopt meer tijd vrij te kunnen maken voor reguliere werk w.o. PIAS.

(10)(2e)

- Is erg blij dat haar concept artikel door SCIENCE Policy Forum is geaccepteerd voor publicatie. Is erg blij dat haar concept artikel door SCIENCE Policy Forum is geaccepteerd voor publicatie. Onderwerp is, via blockchain, internationaal delen van genomische informatie van pathogenen, coördineren juridische documenten, onderhouden en aangaan nieuwe, professionele relaties. Het SBI-team feliciteert haar met dit behaalde resultaat.

(10)(2e)

- WOB-verzoek VWS.
- Voortgangsrapportage impact Coronavirus/COVID-19 en zal de teamleden hier nog over benaderen.
- Gevraagd vanuit VWS meewerken aan advies m.b.t. vaccinontwikkeling en productie faciliteiten Nederland. Vanuit haar rol als secretaris Horizonscan heeft zij voor deze onderwerpen een ingang. Samen met (10)(2e) zal een inventarisatie bij organisaties worden gedaan.

(10)(2e)

- Geen bespreekpunten.

(10)(2e)

- Vorige week is journaal ABR rondgestuurd.
- Merkt dat bij haar relaties van ABR op Europees niveau er verschillen zijn in hoeverre zij zijn opgeslokt door werkzaamheden COVID-19 en wat voor uitwerking dit zal hebben. Europese commissies laten deadlines in tact.
- Doet suggesties voor uitbreiding kernteam Corona Gedragsunit (1 milj.) en bestaat uit 2 leden vanuit V&Z, 1 vanuit M&V en 2 externen. (10)(2e) biedt aan hier een rol in te kunnen vervullen en gaat hierover in overleg met (10)(2e) Onderwerp raakt ook EPI, ervaring met vragenlijsten, maar mogelijk ook inzet andere linking pins.

(10)(2e)

- Discussie rondom taak- opdrachten OMT rond toevoegen gedrags- en economische adviezen.
- Bewaken communicatie na ieder OMT naar MT en RIVM en uiteindelijk Kabinet; heeft teksten Nieuwsuur aangeleverd.

Mededelingen

(10)(2e) Stichting Nice heeft opdracht gekregen voor uitvoer behandeling data COVID-19.
Binnen gekomen kortgedingrechtszaken (DG, Cie v. Toezicht, (10)(2e) worden in behandeling genomen door de Landsadvocaat en Dir. JZ VWS en verlopen goed.

Rondvraag/sluiting

(10)(2e) Verzoek bij boeken GoToMeeting graag je naam achter het onderwerp van de vergadering zetten gezien voor secretariaat niet altijd herkenbaar is wie boeking heeft gedaan.

Actiepunten	
(10)(2e)	(10)(2e) stuurt mail door > (10)(2e) ECDC mbt vergelijking R 0 validatie andere landen.
(10)(2e)	Mailt namen door naa(10)(2e) c.c (10)(2e) mbt Vaccinaties en raakvlakken Gedragsunit COVID-19.
Allen	Punten voor de kortere of langere termijn voor MT CIb doorgeven aan (10)(2e) en in c.c. (10)(2e) @rivm.nl.

297596

Terugkoppeling SBI-overleg d.d. 18 mei

Vanwege thuiswerken via GoToMeeting: uitwisseling van wederwaardigheden en bezigheden.

Aanwezig		Afwezig
(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	(10)(2e) (verslag)	
(10)(2e)	(10)(2e)	
(10)(2e)	(10)(2e)	

(10)(2e)

- SANL en Rutgers aan CGL verbonden om gedragsadvies over 'knuffelmaatjes' af te stemmen. CGL ging ervan uit dat SANL en Rutgers al boodschap met LCI had afgestemd. Met als gevolg dat boodschap op loket online is gepubliceerd en het advies anders is dan RIVM advies (niet 1,5 meter). SANL en Rutgers mogen dat zeggen, RIVM niet. Is opgepikt door (10)(2e) en internationale krant The Guardian. Dus wereld rond gegaan dat NL vrij omgaat met seksuele relaties en COVID-19. Veel afstemming geweest hierover. Was miscommunicatie en is nu rechtgezet. In column NRC wordt vandaag aandacht aan dit onderwerp besteed.

(10)(2e)

- Vorige week deelgenomen aan webinar IANPHI (International Association of National Public Health Institutes). (10)(2a)
  Het uitgebreide verslag heeft (10)(2e) rondgestuurd binnen CIb en zij staat open voor reacties.
- Bijhouden lijst CIb-onderzoeken, is samengevoegd met lijst van (10)(2e).

(10)(2e)

- ABR loopt.
- Internationale Strategie AMR wordt volgende week in MT CIb besproken.

(10)(2e)

- Gezondheidsraad heeft zich in een besloten vergadering gebogen over BCG. Strekking is dat grootschalig vaccineren op dit moment niet aan de orde is en de GR nu op een rij gaat zetten welke kennis er nodig is om wel grootschalig te vaccineren.
- Er zit schot in rapport aluminium. Mogelijk komt er aanbeveling dat er onderzoek nodig is over farmaco kinetiek. Kortsluiten met CBG.
- Naar het veld het advies gecommuniceerd om door te gaan met vaccineren en uitgestelde HPV op te pakken, 9-jarigen daarna.

(10)(2e)

- Vandaag heeft (10)(2e) Strategische DR, (10)(2e) eemt deel aan het BAO (Bestuurlijk Afstemmingsoverleg).

(10)(2e)

- Hopelijk volgt binnenkort versie van het aluminiumrapport waar zij commentaar op mogen geven.

(10)(2e)

- Inventarisatie vaccinontwikkeling is gedaan.
- Voortgangsrapportage (VGR) loopt nog wel even door.

(10)(2e)

297596

- Bezig met korte uitvoeringstoets voor mogelijk BCG-vaccin, opgesteld i.s.m. (10)(2e) (10)(2e)
- Bezig met planning prioriteringsoverleg voor GR.

(10)(2e)
- Vorige week drie gesprekken gevoerd met KNVC over landelijke Tuberculosebestrijding en overdracht mogelijke taken. Gesprekken zijn goed verlopen. Twee taken zijn afgerond en planning is dat m.i.v. 1 januari 2021 taken aan ons zijn overgedragen.
- Dit weekend benaderd voor advies over een gedwongen isolatieverzoek in Noord-Nederland (10)(2e) is in dit soort gevallen beschikbaar vanwege de complexe casuïstiek over dit onderwerp.
- Gevraagd door EPI en LCI als trekker dataverzameling die nodig is voor bron- en contactonderzoek.
- Dinsdag Webinar met GGD-en over bron- en contactonderzoek.
- Gevraagd door EPI en LCI voor trekkersrol dataverzameling BCG.

(10)(2e)
- Infectieradar is dit weekend online gegaan. Gebleken is dat ca. 50% van de personen na eerste stap afhaken. De website wordt aangepast om dit zoveel te voorkomen.
- Woensdag 20 mei kort geding, waarin het RIVM niet expliciet wordt genoemd maar Landsadvocaat had veel vragen over OMT-adviezen. (10)(2e) is druk bezig met de voorbereiding.
- De aanpassingen voor het contract met de Stichting Nice zijn verwerkt en kan door de stichting worden getekend.
- (soms rare) Burgervragen proberen zo netjes mogelijk af te handelen.
- CBS vraagt RIVM gegevens uit Osiris. Niet duidelijk is wie verantwoordelijke is voor de gegevens na ontvangst. RIVM wil zelf verantwoordelijk blijven en daarmee de zeggenschap behouden, namens de GGD'en. Woensdag 20 mei a.s. vindt gesprek plaats DG en CBS. Afhankelijk van dit gesprek komt er mogelijk een convenant.

(10)(2e)
- Bureaudirectieraad vraagt om vakantie te inventariseren. Binnenkort volgt inventarisatielijstje voor ons team.
- Informeert naar cadeauwensen (10)(2e)
- Je mag voor het thuiswerken een bureaustoel en een scherm van het werk meenemen (e-mail naar (10)(2e) en printje meenemen naar beveiliging).

(10)(2e)
- Bezig met Voortgangsrapportage.
- Hoopt deze maand Offerteverzoek VWS te ontvangen. Wij mogen in concept meelezen. Het verzoek is om te bekijken of additionele opdrachten opgenomen kunnen worden in het regulier budget. Aandachtspunten graag naar (10)(2e) of (10)(2e) sturen.
- Bezig met referentielabs. Het streven is om 1 januari 2021 nieuwe contracten in te laten gaan maar is lastig vanwege beschikbaarheid VWS voor afstemming. 19 Mei workshop met IDS om een advies te geven aan MT CIb m.b.t. welke RL er moeten komen.

Rondvraag/Sluiting

(10)(2e) Dient iets facilitairs gedaan te krijgen op kantoor di-dag 19 mei. Dit stemt zij af met (10)(2e)

(10)(2e) Vrijdag 22 mei is geen blokdag (zie ook P-Direkt), gebouw RIVM is open.

(10)(2e) Gaat samen met (10)(2e) op kraambezoek bij (10)(2e)

(10)(2e) Verlof 21 mei t/m 1 juni.

297597

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/5/2020 2:01:36 PM
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater
Received: Tue 5/5/2020 2:01:37 PM

Top dat alles verstuurd is!
En groen licht van (10)(2e)

@(10)(2e) graag om dit even samen te doen. Laat maar weten wanneer jij jouw offerte erin zet dan sluit ik aan.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

Terugkoppeling SBI-overleg d.d. 11 mei

Vanwege thuiswerken via GoToMeeting: uitwisseling van wederwaardigheden en bezigheden.

Aanwezig	Afwezig
(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	
(10)(2e)	
(10)(2e)	
Anne Pluijmakers	
(10)(2e)	
(10)(2e) (verslag)	
(10)(2e)	
(10)(2e)	
(10)(2e)	

(10)(2e)

- VGR samen met (10)(2e) met nieuwe aanpak; vorige week gestart met inventariserende gesprekken met afdelingshoofden. Kreeg de indruk dat gesprekspartners het wel fijn vinden. Per centrum gaat het hele document uiteindelijk nog langs voor aanpassingen.
- Contact met VWS: vandaag gesprek t.bv. af te geven signaal dat alle niet corona gerelateerde zaken met VWS wat moeizaam verlopen.

(10)(2e)

- Vorige week druk met corona gerelateerde taken: gedwongen isolatie is afgerond en teruggestuurd naar LCI voor akkoord, in nauwe samenwerking met (10)(2e) en (10)(2e)
- Protocol bron en contactonderzoek is door OMT besproken en geaccepteerd en via Inf@ct gedeeld met het veld. Heeft contact gehad met (10)(2e) commentator aan de zijlijn. Diens kritiek van vrijdagavond is volledig ontkracht door (10)(2e) (10)(2e), hoofd infectieziekten GGD-Amsterdam.
- Deze week drie gesprekken met KNCV over overdracht van taken t.a.v. voorlichting, richtlijnen, monitoring en evaluatie. Spannende gesprekken.

(10)(2e)

- Samen met (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e) druk met BCG. Er is één studie uitgekomen met hoopvolle resultaten. Er is direct door minister een voorraad vaccins aangekocht. Hij heeft met (10)(2e) afgelopen vrijdag een brief aan VWS gestuurd, waarin we bepleiten om uiterst zorgvuldig met de resultaten om te gaan omdat het slechts één studie is, en om de GR goed te betrekken.
  De Commissie Vaccinaties van GR zegt 'niet doen' want betreft slechts één studie, met haken en ogen. 'Ons hoef je het niet te vragen', zij hanteren criteria. Er komt een ad-hoc cie.
  Actie: (10)(2e) stuurt brief door aan (10)(2e)
- Vooral druk met vaccinaties najaar. Voorstel om ook HPV en 9-jarigen individueel te doen. Vragen vanuit JGZ of het niet vanuit de groepsvaccinaties kan. Individueel bevalt de GGD medewerkers, de ouders en de jongeren goed.

(10)(2e)

- 1 Mei aanwezig geweest bij videogesprek dat (10)(2e) voerde met twee topexperts van de Britse regering. In het kader van COVID-19 waren zij m.n. geïnteresseerd in onze maatregelen rondom het weer open gaan van de scholen. open. (10)(2e) heeft uitgebreid de situatie in NL, wetenschappelijk bewijs, zijn presentatie uit de briefing TK, en de exitstrategie gedeeld.
  Indien interesse dan stuurt (10)(2e) de aantekeningen door.
- Houdt lijst corona studies CIb bij.
- Digitale bijeenkomst met AMR mensen internationaal georganiseerd (18 mei MT CIb).

- (10)(2a)

(10)(2e)
- AMR niet zo veel activiteiten.
- (10)(2e) werkt aan CoronIT, systeem data diagnostische keten koppelen t.b.v. meer testen per 1 juni. GGD A'dam is als eerste aangesloten, komende week andere labs. Spannend traject, maar ligt op koers.
  (10)(2e) uit zijn zorg over of de door het RIVM benodigde data wel naar ons toe komt en wie verantwoordelijk wordt voor gegevens (GGD of Lab). (10)(2e) temt antwoord af me (10)(2e)

(10)(2e)
- Veel te doen rondom delen data, Corona testdata, Infectieziekteradar heeft allerlei vragen liggen.
- Donderdag a.s. tel.conf. met (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) inzake koppeling aan CBS data. Vragen Osiris data t.b.v. cross koppelingen bevolking.
- Vraag over tijdschrijven voor (10 (10)(2e). Wat is de bedoeling? (10)(2e) zorgt voor duidelijkheid.
- Persbegeleiding van een artikel dat donderdag verschijnt in Science over gebruik van blockchain bij uitbraken.
- Nagoya verordening en COVID situatie: verordening lijkt vast te lopen. Betrokken bij een Duits onderzoek. VEO: twee ontwikkelingen: 1. Questionnaire over de databanken die collega's in andere landen gebruiken. 2. IDS nu met belangrijk onderdeel hierop aangesloten. George is aangesloten bij Europees overleg.
- Verzoek om Europees Data platform COVID-19 te maken. (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) leveren software aan.

(10)(2e)
- Aluminium dossier wordt weer opgepakt. Morgen een meeting over publiekssamenvatting, met medewerkers binnen RIVM, vanuit CIB, M&V en COM.

(10)(2e)
- Werkgroep die zich bezighoudt met COVID en zwangerschap heeft, in samenwerking met medisch specialisten, een guidance document bijna af. Wordt met LCI afgestemd en gepubliceerd op gynaecologen website. Er komt een Engelstalig bericht op rivm.nl over al het verrichte literatuuronderzoek bij het RIVM t.a.v. COVID. Er wordt bekeken of we dat ook extern gaan publiceren. (10)(2e) berichtte over COVID en gedrag. Geen behoeft aan observator. (10)(2e) heeft (10)(2e) inmiddels wel gevraagd. Mogelijk hebben jullie het nieuwsbericht van SOA-AIDS NL gelezen. Zij hebben een advies afgegeven waar VWS niet blij mee was. Er is echter wel een behoefte van singles om te weten hoe wel veilig seks te hebben. in de Wetenschappelijke Adviesraad van de Unit zitten gelukkig mensen als (10)(2e) et al., die hier affiniteit mee hebben.
- VWS – (10)(2e) - heeft aangeklopt over reguliere capaciteit van (onze) labs. Mckinsey misverstanden heeft (10)(2e) recht kunnen zetten.

(10)(2e)
- (10)(2e) heeft al veel verteld. Veel vragen van stichting NICE over het delen, wat wel niet, van gegevens van NICE, RIVM en GGD. We geven hen intercollegiaal advies.

(10)(2e)

- Rol twee van de drie lijsten, goed te onderscheiden, te kennen:
    1. Knelpunten rond CIB, gevuld door CH, alle niet Corona gerelateerde zaken in staan. Gebruiken (10)(2e) en (10)(2e)
    2. Lijst met alle studies en activiteiten rondom Corona, 36 items, wordt wekelijks bijgehouden om te weten wat er speelt en t.b.v. verantwoording, geld claimen kunnen we vandaar uit putten. Wordt gedeeld na akkoord MT.
    Heb je verzoeken voor de lijst, stuur deze dan naar (10)(2e) en in c.c. naar (10)(2e)
    3. Alle onderzoeksvragen binnen RIVM die zijn bedacht n.a.v. COVID-19. (10)(2e) (10)(2e) houdt deze lijst bij (1e inventarisatie was door (10)(2e) gedaan).
    En wordt komende tijd aan gewerkt t.b.v. 2021/2022 claim.
    (10)(2e) vraagt lijsten te delen.
- Vandaag bespreking Terms of Reference project, door (10)(2e) geëntameerd: veilig stellen data, vanuit alle bronnen, binnen RIVM (w.o. bijv. LCI, Labs, crisisteam, gedragsunit). RIVM dient te voldoen aan Archiefwet en daarnaast is COVID-19 aangewezen als hotspot, archief dient levenslang, voor altijd, bewaard te blijven.
  Belangrijk voor ons zijn bij Archivering/Documentatie COVID-19:
    1. zo goed mogelijke archivering
    2. ons verhaal maken (reconstructie verhaal binnen en buiten het RIVM).
    3. voorbereiden op evaluatiefase.
  (10)(2e) vult aan het van belang te vinden ihkv van positie RIVM m.n. de specialisten van epidemie en pandemiebestrijding hier voor in te schakelen.
  (10)(2e) en (10)(2e) staan vermeld om op te nemen in projectgroep.
  Minister Grapperhaus heeft opdracht aan Onderzoeksraad gegeven voor evaluatie COVID-19. VWS heeft NSOB al in de armen genomen om evaluatie te doen.
  Verder zijn er tekenen voor parlementaire enquête.
  De Interimpool zoekt projectleider voor dit project.

Rondvraag/sluiting

Terugkoppeling SBI teamoverleg 4 mei 2020

Vanwege thuiswerken via GoToMeeting: uitwisseling van wederwaardigheden en bezigheden.

Aanwezig: (10)(2e)
Afwezig: (10)(2e)

(10)(2e)

- Druk geweest met protocol contact onderzoek covid. Is dit weekend naar OMT gestuurd.
- En bericht voor m.n. voor (10)(2e) bestemd dat handreiking gedwongen isolatie bijna gereed is.
- Van ECDC nieuw contract ontvangen voor TBC eliminatie in Europa i.s.m. NSPOH. Eind van het jaar wordt workshop op afstand georganiseerd.

(10)(2e)

- Hoopte meer tijd vrij te kunnen maken voor reguliere werk w.o. PIAS. Maar dat is niet zo goed gelukt. Net zoals afgelopen weken blijven vragen over delen/koppelen gegevens.

(10)(2e)

- Stopzetting ROTA-virus implementatie nu officieel bekend gemaakt als besluit van STAS VWS (nav uitkomsten studie). In goede afstemming met CBG en GSK. De GR is gevraagd om een nieuw advies o.a. t.a.v. universele vaccinatie.
- Door VWS gevraagd om mee te denken over adviesaanvraag aan de GR over hoe een toekomstig corona vaccin ingezet kan/moet gaan worden.
- Er is veel media aandacht voor publicatie eind vorige week, waarin suggestie dat BMR-vaccin bescherming zou bieden tegen ernstige ziekteverschijnselen van corona. (10)(2e) is hierover benaderd en heeft met (10)(2e) overleg hierover gehad.
- Nadenken over hoe groepsvaccinaties weer te hervatten/in te halen. Daarover overleg met GGD-en, die aangeven de individuele vaccinaties bij jongeren een succes te vinden o.a. vanwege hogere opkomst. Mogelijk heeft dit implicaties voor de toekomstige vaccinatiepraktijk.

(10)(2e)

- Evaluatie Maternale Kinkhoest.
- Afmaken NTVG artikel.
- Verder met advies cochleaire implantaten.

(10)(2e)

- Afgelopen vrijdag samen met (10)(2e) de inventarisatie m.b.t. vaccinontwikkeling en productie faciliteiten in Nederland afgeleverd bij VWS.
- WOB-verzoek VWS t.a.v. Salmonella.
- Voortgangsrapportage uitgezet.

(10)(2e)

- Druk met interviews voor onderzoek vanuit de gedragsunit nadat vorige week de toestemmingsprocedure, in overleg met (10)(2e) en (10)(2e) was geregeld. De eerste ronde interviews van zes is gestart en bestaat uit een steekproef bij mensen die al een vragenlijst van de GGD hadden ingevuld (uit ca 90.000) en zijn criteria bepaald.

297601

In het onderzoek was helaas geen rekening gehouden met het spoedverzoek over mondkapjes.
De deelnamebereidheid van mensen aan het cohortonderzoek is hoog en levert interessante inkijkjes, inzichten en kritiek op het RIVM op.
Hiermee zou nog meer werk verzet kunnen worden als we meer capaciteit zouden hebben.

(10)(2e)

- Geen bespreekpunten.

(10)(2e)

- Graag een foto van je thuiswerkplek opsturen aan mij voor het CIblog van deze week. (10)(2e) maakt de collage.
- Er wordt momenteel gewerkt aan drie lijsten. Om verwarring te voorkomen even de aard ervan benoemen:
  - Lijst met knelpunten uitvoering niet corona opdrachten (MT-CIb)
  - Lijst met onderzoeksideeën Corona. Vooral gevuld door M&V en V&Z ((10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)). Deze lijst wordt op 11 mei door (10)(2e) in het MT CIb besproken.
  - Lijst met (niet primair LCI) Corona activiteiten binnen het CIb. Telt momenteel 32 activiteiten/studies. (MT-CIb)
  - Sommigen van jullie zal ik vragen om input voor Voortgangsrapportage voor SBI activiteiten/producten.

Rondvraag/sluiting
(10)(2e) (10)(2e) We sturen namens ons team een kaart en bloemen in overleg met (10)(2e).

Actiepunten	
Allen, behalve (10)(2e)	Sturen foto aan (10)(2e) van de (thuis)werkplek tbv CIblog
(10)(2e)	c.c (10)(2e) Inventarisatie vaccin ontwikkelingen en productiefaciliteiten in NL
(10)(2e)	(10)(2e) namens SBI-team (in afstemming met (10)(2e)/BDR)
Allen	Punten voor de kortere of langere termijn voor MT CIb doorgeven aan (10)(2e) en in c.c. (10)(2e)@rivm.nl

297605

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) - DGRW
Sent: Mon 5/4/2020 1:54:32 PM
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater
Received: Mon 5/4/2020 1:54:37 PM

Beste (10)(2e)

De aanvraag is door de budgethouder en mij nooit geaccordeerd en bevatte enige onvolkomenheden. Ik vind dat we in het offertestadium - uit oogpunt van flexibiliteit - geen vragen moeten uitsluiten (en dus 9 en 10 alsnog moeten worden meegenomen), zeker nu de DGWB 55K extra ter beschikking stelt voor laboratoriumonderzoek.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/27/2020 1:51:58 PM
Subject: RE: FO Horeca final
Received: Wed 5/27/2020 1:51:59 PM

Ha (10)(2e)

Het is een mooi resultaat geworden.
Vanuit ander onderzoek en/of in samenhang met eerdere adviezen de volgend opmerkingen:

1/ Ik zou exact weglaten. Gekwantificeerd zou ik niet gebruiken. Eerder berekend.
2/ ziekteverwekkers
3/ Indien gewenst kun je gewoon weglaten. En vwb niet zorg personeel: wel in risicovolle omstandigheden voor afvalwatermedewerkers.

Groeten,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

297607

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 2:54:23 PM
Subject: RE: offertes SARS CoV-2 t.b.v. directie WOM
Received: Thur 5/14/2020 2:54:24 PM
add. offerte SARS Cov 2 via drink- of recreatiewater.doc

Hoi allemaal,
Akkoord met de offerte.
@ (10)(2e) naam van de programmahouder bij IenW is veranderd, Pas je dat aan voor beide offertes?
@anderen: valt me op dat in de offerte staat dat het advies/product voor publicatie wordt afgestemd met het OMT. Wat betekent dat, en hoe werkt dat in de praktijk? Past dat bij onafhankelijke positie?

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Sat 5/23/2020 9:09:20 AM
Subject: RE: stuk aerogene transmisssie - versie na OMT - graag laatste akkoord evt commentaar
Received: Sat 5/23/2020 9:09:21 AM

hoi (10)(2e)

eens met al je kanttekeningen, die moeten we ook zeker in de reactive naar het OMT zetten. Verder denk ik dat het kort blijft maar wel van belang dat we de juiste refs aandragen.

Inactivatie zal ik ook nog even naar kijken: we hebben zelf wat virus gedroogd op maskers en dat aan droge hitte blootgesteld, daar is het virus behoorlijk stabiel, welliswaar in een drager en nietin aerosol maar ik zie dan maar 0.5 log10 reductie per uur bij 58C en 1 log bij 70 C, waarbij dat voor non-enveloped poliovirus al 4 log is per uur bij 58 C.

Zal ik proberen eea in een word doc te zetten en dan nog even rond te sturen?

vr gr
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Saturday, May 23, 2020 9:42 AM
To: (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Cc: (10)(2e) (10)(2e) ;
Subject: RE: stuk aerogene transmisssie - versie na OMT - graag laatste akkoord evt commentaar

Oh ja en niet vergeten : de prevalentie bepaalt de kans dat een geïnfecteerd persoon staat te hoesten in de ruimte.

Vriendelijke groeten / kind regards,
(10)(2e)

Prof. (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
Phone +3 (10)(2e) (10)(2e)

Department of Statistics, Informatics and Modelling
National Institute of Public Health and the Environment
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands

Chair Quantitative Microbial Water Safety
Environmental Hydrogeology Group
Department of Earth Sciences, Utrecht University
Princetonlaan 8a, (10)(2e)
3584 CB UTRECHT, The Netherlands

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 6:37:53 PM
Subject: FW: Beoordeling_Transmissie coronacirus horeca_v1.2
Received: Tue 5/26/2020 6:37:54 PM
Beoordeling_Transmissie coronacirus horeca_v1.2.docx

Voor covid-19 dbase tab adviezen

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 26 mei 2020 om 20:37:00 CEST
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Beoordeling_Transmissie coronacirus horeca_v1.2

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden op: dinsdag 26 mei 2020 20:03
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl> (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>
CC: Protocol Covid < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>,Dienstdoend Viroloog < (10)(2e) @RIVM.NL> (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Beoordeling_Transmissie coronacirus horeca_v1.2

Beste (10)(2e) (10)(2e)

Afgelopen dagen hebben we aangehechte beoordeling in opdracht van de NVWA opgesteld. Deze versie is na aanpassingen op het eerste concept van gisteren. Vanwege de urgentie en belang van afstemming (VWS-NVWA) graag ook jullie input en/of accordering.

Na accordering door de NVWA zullen de adviezen snel gaan gelden en zal dit stuk online geplaatst worden, ik zal dus de geaccordeerde versie ook zsm delen met Harald.

met vriendelijke groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e)
Sent: Tuesday, May 26, 2020 7:52 PM
To: (10)(2e))
Cc: (10)(2e) ; (10)(2e) ; ; (10)(2e)
Subject: Beoordeling_Transmissie coronacirus horeca_v1.2

Beste (10)(2e),

Zoals gevraagd aangehecht de versie na het verwerken van de suggesties op het concept.
- tekstuele aanpassingen
- toevoegen en verder uitwerken van de scenarios vn mbt besmet glaswerk
- prevalentie schatting update voor deze week en in overleg met (10)(2e) .

ik hoor graag of deze versie de vragen in voldoende mate beantwoord,

met vriendelijke groet,
(10)(2e)

nb: met het oog op de urgentie zal ik deze versie ook binnen het CIb verder verspreiden voor (eventuele aanvullingen en) accordering.

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/27/2020 1:26:48 PM
Subject: RE: FO Horeca final
Received: Wed 5/27/2020 1:26:49 PM

Ha die map kan ik niet in...

From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 27 mei 2020 15:16
To: < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: FO Horeca final

hoi hoi

na nog een rondje fine tuning en afstemming met LCI-OMT, naast een punt en een comma, de volgende 3 punten: in geel toevoeging

11.1 concept

staat de final nu in

R:\Projecten\V090130 Ad hoc NVWA\05 Projectuitvoering\Werkmap\2020\07 Transmissie coronavirus horeca

Beoordeling_Transmissie coronacirus horeca_definitief_27052020_namen

Is best een mooi stukje geworden denk ik, allen dank voor de fijne samenwerking!

vr gr
(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/15/2020 12:12:00 PM
Subject: Doorst: voortgangsrapportage VWS
Received: Fri 5/15/2020 12:12:01 PM
Format voortgangsrapportage jan-mei 2020 programma 15_ZO.docx

Hi (10)(2e)

Voor de duidelijkheid dit betreft dan alleen Leefomgeving en infectieziekten of ook CBRN en ABR en WHO cc?

Groeten

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 15 mei 2020 om 12:06:52 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: voortgangsrapportage VWS

Beste (10)(2e)

Bijgaand het overzicht van highlights, knelpunten en signaleringen ten behoeve van de rapportage aan VWS. Dit betreft alleen het deel over Z&O en is opgesteld op basis van de aangeleverde informatie over vertraging door COVID-19.

Het verzoek is om dit document in voorbereiding op ons overleg op dinsdag 19 mei door te nemen, specifiek voor de activiteiten van jouw afdeling. Met name eventuele signaleringen en highlights die niet COVID-gerelateerd zijn ontbreken nog. Alsook informatie met betrekking tot personalia. Mocht er vertraagde productie zijn ofwel knelpunten uit de laatste rapportage, dan het verzoek alvast een stand van zaken in kaart te brengen.

Het traject voor de productenkalender (ter invulling door de projectleiders) is op 4 mei gestart vanuit (10)(2e) @rivm.nl.

Ik hoor het graag als je in de tussentijd nog vragen hebt!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Team Strategie en Beleid Infectieziektebestrijding
Medewerker beleidsadvisering
(10)(2e)
RIVM/ Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
030- (10)(2e) 06- (10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/12/2020 10:05:55 AM
Subject: FW: laatste concept nieuwsbericht
Received: Tue 5/12/2020 10:05:56 AM
Concept Nieuwbericht 11 mei 2020 Nationale afvalwater surveillance v3.0.docx

Sorry (10)(2e) zie dat (10)(2e) niet de versie heeft meegestuurd waarin jouw opm zijn verwerkt... ik neem die sowieso mee.

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 12 mei 2020 12:03
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: laatste concept nieuwsbericht

Dag (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)

Bij deze het nieuwsbericht over de afvalwater surveillance. Graag even een blik of het zo akkoord is. Gaat daarna nog naar Unie van Waterschappen en VWS.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

----

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM - Persvoorlichting
Postbus 1 (postbak (10)(2e)
3720 BA BILTHOVEN
T +31 3 (10)(2e)
M +31 6 (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 21:10
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: laatste concept nieuwsbericht

Ha (10)(2e)

Heb op basis van jouw en (10)(2e) opmerkingen aangepast. Moet nu naar (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) neem ik aan? Doen jullie dit? En dan naar VWS? Doet LCI dat of jullie?

Groeten,

(10)(2e)

297621

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/7/2020 6:00:00 AM
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater
Received: Thur 5/7/2020 6:00:00 AM

Ja probleem is dat ienw vind dat transmissie bij szw moet liggen maar ik ga bellen vandaag �

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/8/2020 4:00:11 PM
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater
Received: Fri 5/8/2020 4:00:11 PM

Ja en ik zal dit weekend nog kijken naar die twee adviezen, sorry toch nog niet aan toegekomen

Alvast fijn weekend!

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 8 mei 2020 om 11:54:57 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Goed plan.
Sluit mooi aan bij de mail die ik zojuist heb gestuurd over de twee adviezen die er liggen over "beregenen" en "slib".
Mogelijk kunnen we dan ook wekelijks kijken wanneer en hoe we het webdossier kunnen/moeten aanpassen obv nieuwe adviezen.

Dit helpt me ook met het contact met RIONED en UvW, zij vinden het fijn om te weten met welke adviezen wij bezig zijn. En wanneer er iets wel, maar ook wanneer we het nog niet kunnen delen. Ook heb ik hen beide uitgelegd over de webdossiers ipv QAs.

Groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 8 mei 2020 11:50
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Zou wel goed zijn om samen elke week even te koken welke adviezen we op welke dag naar wie willen sturen
Een soort agenda voor onszelf maar ook voor ienw en mogelijk andere partijen die dat ook graag willen?
En verder goed om ook zo een regulier vgr met opsomming adviezen te maken in paar zinnen voor deze projecten? Dan is het later ook weer makkelijker hier weer op aan te vullen?

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 8 mei 2020 om 11:39:15 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Super!!
Hij is volgens mij ook best geschikt om mee om te gaan

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 8 mei 2020 11:32
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Top!!!

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: vrijdag 8 mei 2020 11:27
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Heb vanmorgen (10)(2e) gebeld en nu begrijpt hij het. Hij is trouwens heel positief en sprak juist de angst uit dat significante onderzoeken blijven liggen door schuiven met verantwoordelijkheden door ministeries en dat het juist (10)(2e) en (10)(2e) waren die zich daar druk over maakten...

Anyway we hebben (10)(2b) binnen! Nu vacaturetekst *

Superbedankt voor jullie inzet in deze, good job.

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 6 mei 2020 14:54
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Grumbel...
Is inderdaad wel raar dat we van (10)(2e) hierover een mail ontvangen nadat (10)(2e) al akkoord is met de offertes. Ik denk dat in de offertes duidelijk de lijn hebben aangegeven tussen IenW en VWS:

- VWS: feces en surveillance tbv volksgezondheid
- IenW: rioolwaterzuiveringsinstallatie en mogelijke transmissie door lucht of water
- En dan zijn wij een verbindende factor tussen VWS en IenW (want zij hebben hierover blijkbaar geen contact).

Denk dat het goed is om hier toch even over de bellen met (10)(2e) werkt vaak toch het best (sorry).

Groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 6 mei 2020 14:35
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Sorry even collegiaal advies nodig
Hoe moet ik hier mee omgaan
Ik kan hem bellen maar op eerste gezicht vind ik het ontzettend ambtelijk
Doe mij (10)(2e)

Van: Crico-DGWB < (10)(2e) @minienw.nl>
Datum: 6 mei 2020 om 13:08:42 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: Crico-DGWB < (10)(2e) @minienw.nl>
Onderwerp: FW: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Dag (10)(2e) .

- Na overleg met (10)(2e) van zojuist over aspect besmettelijkheid feces gesproken. Mede ook nav een opmerking / vraag vanuit ons management mbt OMT-advies in het IAO.

- We zien hier een trekkende rol voor VWS weggelegd vanuit oogpunt van volksgezondheid. Dat feces in het riool belanden, maakt nog niet dat we hier (plat gezegd) de kar te gaan trekken. Heb jij een beeld of VWS dit ook zo ziet? Moeten namelijk ook niet willen dat dit onnodig blijft hangen

- Misschien hierover even bellen? Ik heb alleen niet je nummer…dus dat laat ik aan jou ☺.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)
06- (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/6/2020 7:05:28 PM
Subject: Antw: Li 2020 Aerosol transmission of SARS-CoV-2 (1).pdf - schatting ventilatie en CO2 concentratie in bus en workshop en vergelijking met restaurant case
Received: Wed 5/6/2020 7:05:28 PM

Bedankt (10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 6 mei 2020 om 15:52:24 CEST
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Li 2020 Aerosol transmission of SARS-CoV-2 (1).pdf - schatting ventilatie en CO2 concentratie in bus en workshop en vergelijking met restaurant case

Ter info, wellicht al bekend bij jullie. De ventilatie in deze casus was erg laag volgens de onderstaande berekeningen.

Groeten, (10)(2e)

From: (10)(2e) < (10)(2e) @tno.nl>
Sent: woensdag 6 mei 2020 14:58
To: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) < (10)(2e) @tno.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @tno.nl>
Subject: FW: Li 2020 Aerosol transmission of SARS-CoV-2 (1).pdf - schatting ventilatie en CO2 concentratie in bus en workshop en vergelijking met restaurant case

Beste (10)(2e)

Zoals net besproken bijgaand twee artikelen die suggereren dat airborne route besmettingen kan veroorzaken tot circa 4,6 m van de index patiënt in geval van ruimtes die voorzien zijn van recirculerende airco's en minimale ventilatie.
Stuur jij dit door naar relevante collega's?

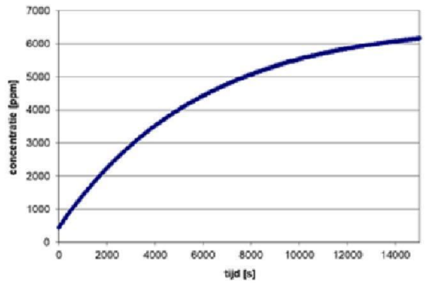
Bij de door Shen beschreven busrit en workshop in een vergaderzaal treden besmettingen op vergelijkbaar met de door Li beschreven Chinese lunch restaurant case: binnen circa 4,6 m afstand. Opvallend is dat bij het Chinese restaurant (afmetingen 17 x 8,1 m) alleen binnen 4,6 m besmettingen optraden.

Shen 2020
Bus: besmettingen tot en met 5 rijen achter de index patiënt, 5 x 0,75 m = 5,25 m
Workshop in vergaderzaal: De vergaderzaal was 49 m2 groot en vrijwel vierkant, dus circa 7 bij 7 m groot. Indien de indexpersoon in het midden heeft gezeten dan zaten alle overige personen binnen 3,5 m afstand.

blz 4. In de vergaderzalen was de ventilatie bijzonder laag. Zie blz 4: elke 4 uur werd er gedurende 10 minuten geventileerd waarbij dan een kwart van de ruimtelucht wordt ververst.

Stel de ruimtes zijn 3 m hoog dan is het volume van de kleinste vergaderzaal 3 x 49 = 147 m3
0,25 x 147 = 37 m3 in 4 uur → 9,2 m3/uur → 0,3 m3/(uur persoon) = 0,09 dm3/(pers s)

Hierbij komt nog infiltratie en uitwisseling door openen van deuren etc...
Stel dit is 0,5 ACH. Dan kom je op 0,9 dm3/s. Na 4 uur kom je op een CO2 concentratie van ca. 6000 ppm zie de figuur hieronder.
De ventilatie is dus extreem laag. Dit wordt bevestigd op blz. 9 aangezien enkele workshop trainees een slechte luchtkwaliteit rapporteerden.



De ventilatie in het Chinese restaurant bedroeg 0,75 – 1,04 dm3/(pers s)
De verblijftijd was hier ruim een uur. Dus de CO2 concentratie zal gestegen zijn tussen 3000 en 4000 ppm.

Het bouwbesluit gaat uit van 7 dm3/s per persoon. In kantoren wordt veelal 14 dm3/s geventileerd. Aandachtspunten zijn vergaderzalen en scholen. Hier kan de ventilatie vergelijkbaar zijn met de hierboven gerapporteerde cases.

De vraag blijft of indien meer zou zijn geventileerd of er dan ook tot 4,6 m afstand dermate hoge besmetting kan optreden in omsloten ruimtes.
In luchtsample metingen in ziekenhuizen (Ong, 2020: aangehaald door WHO scientific brief van 29 maart) is geen virus aangetroffen. De auteur gaf aan kleine luchthoeveelheden zijn gesampled en er sprake was van 12 voudige ventilatie waardoor eventueel virus in de lucht verdund wordt.

Groeten,
(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/6/2020 7:05:17 PM
Subject: FW: Li 2020 Aerosol transmission of SARS-CoV-2 (1).pdf - schatting ventilatie en CO2 concentratie in bus en workshop en vergelijking met restaurant case
Received: Wed 5/6/2020 7:05:17 PM
Li 2020 Aerosol transmission of SARS-CoV-2.pdf
Shen 2020 - Airborne-transmission-of-COVID-19-epidemiologic-evidence-from-two-outbreak-investigations.pdf

---

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 6 mei 2020 om 15:52:24 CEST
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Li 2020 Aerosol transmission of SARS-CoV-2 (1).pdf - schatting ventilatie en CO2 concentratie in bus en workshop en vergelijking met restaurant case

Ter info, wellicht al bekend bij jullie. De ventilatie in deze casus was erg laag volgens de onderstaande berekeningen.

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

297630

Tweede Kamer der Staten-Generaal
Aan de leden van de Vaste commissie voor
Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Verzonden per e-mail aan alle fractievoorzitters van
de Tweede Kamer en aan (10)(2e) @tweedekamer.nl

DATUM
19 mei 2020

KENMERK
B20200519FB

BETREFT
Corona en de gehandicaptenzorg

BIJLAGEN
-

CONTACT
(10)(2e) (10)(2e)

TELEFOON
06 (10)(2e)

E-MAIL
(10)(2e) @vgn.nl

Geachte leden van de Tweede Kamer,

Op woensdag 20 mei vindt het volgende plenaire debat plaats over de ontwikkelingen rondom het coronavirus. Met deze brief vraagt Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) uw aandacht voor vier punten die essentieel zijn voor de gehandicaptenzorg, namelijk:

1. De routekaart voor de gehandicaptenzorg over verruiming van de bezoekregeling en opstarten van de dagbesteding;
2. Vervoer als cruciale randvoorwaarde voor het opstarten van dagbesteding;
3. De nodige en snelle duidelijkheid over financiële afspraken na afloop van de huidige toezeggingen;
4. De onzekerheid en bureaucratie door de Zorginkoop Wlz 2021.

Inmiddels is duidelijk dat we in Nederland moeten leren leven en omgaan met het virus. Voor de psychische en sociaal-emotionele gezondheid van mensen met een beperking is het contact met geliefden belangrijk. De afgelopen weken was de versoepeling in de bezoekregeling al gaande.
De VGN werkt hard aan de invulling van een nieuwe anderhalve meter samenleving, samen met mensen met een beperking en hun netwerk. Dit vraagt veel tijd, aandacht en zorgvuldigheid. En management van verwachtingen; de impact van het coronavirus is ook in de gehandicaptenzorg verschrikkelijk groot.

1. Routekaart voor de gehandicaptenzorg

De routekaart die is ontwikkeld voor de zorg geeft de gehandicaptenzorg duidelijkheid. Zo is er vanaf 1 juni zowel voor mensen die thuis wonen, als in een woonvorm bij een zorgaanbieder, een vorm van dagbesteding. En vanaf 25 mei, conform het - voor ons onverwachte - advies van het OMT, is bezoek door mogelijk van twee vaste bezoekers voor kinderen en

Bezoekadres
Oudlaan 4
3515 GA Utrecht

Postadres
Postbus 413
3500 AK Utrecht

T 030 (10)(2e)
E (10)(2e) @vgn.nl

vgn.nl

jeugdigen woonachtig binnen de residentiële zorg (het betreft hier kinderen met een verstandelijke beperking en met psychiatrische problematiek). Uiterlijk 15 juni is bezoek mogelijk is voor alle cliënten en vanaf 1 juli heeft iedereen, die dat wenst, afspraken over op bezoek gaan en uit logeren gaan. De genoemde data voor bezoek zijn uiterste data. Waar mogelijk wordt er al eerder uitvoering aan gegeven.

De zorgaanbieders geven in samenspraak met cliënten, verwanten en medewerkers verder invulling aan bezoek. Dit is maatwerk. De gehandicaptenzorg kent een zeer diverse cliëntpopulatie. Je kunt hen grofmazig onderscheiden in leeftijd, kwetsbaarheid van gezondheid, begrip van de betekenis van maatregelen en de mate van aanspreekbaarheid in het nakomen van afspraken. We vinden het belangrijk om deze verschillen in de sector te erkennen, juist nu in coronatijd. Dit heeft grote invloed op de wijze waarop er invulling wordt gegeven aan de bezoekregeling binnen organisaties/locaties/woningen. De diversiteit zorgt ook voor een variatie aan afspraken voor cliënten bij het ontvangen van bezoek, het op bezoek gaan en logeren evenals de invulling van de dagbesteding.

2. Vervoer is cruciale randvoorwaarde voor het opstarten van dagbesteding

Waar kan, wordt de dagbesteding op specifieke locaties vanaf 1 juni weer zoveel als mogelijk, stap voor stap, opgestart binnen het 'nieuwe normaal'. Het opstarten vraagt aanpassingen aan locaties maar ook moet het vervoer van en naar dagbestedingslocaties veilig kunnen worden georganiseerd. Dit zijn cruciale randvoorwaarden. Duidelijk is dat – zolang de algemene maatregelen gelden – dit consequenties heeft voor de dagbesteding. De invulling zal anders zijn dan voorheen.

Op dit moment - heel kort voor 1 juni – is er nog steeds geen duidelijkheid over de richtlijnen die gelden voor zorgvervoer. Het is belangrijk dat deze duidelijkheid snel komt. Hoe langer het duurt voordat deze duidelijkheid er is, hoe langer het duurt dat er afspraken kunnen worden gemaakt over vervoer en hoe langer het duurt voordat dagbesteding op locaties weer - deels - kan worden opgestart voor cliënten die afhankelijk zijn van zorgvervoer.

Vraag:

De datum van 1 juni in de routekaart over het opstarten van dagbesteding is niet realistisch als er geen duidelijkheid is over vervoer. Dit is een cruciale randvoorwaarde. Kunt u er bij de minister op aandringen dat er snel duidelijkheid komt voor cliënten en aanbieders over vervoer? Wat betekent dit volgens de minister voor de haalbaarheid van de routekaart?

3. Snel duidelijkheid nodig over financiële afspraken na afloop van de huidige toezeggingen

Zolang de algemene maatregelen gelden, zal de invulling van zorg en ondersteuning anders zijn dan voorheen. Wij zien daarom een noodzaak tot verlenging van financiële steun - in alle stelsels - passend bij de maatregelen die van kracht blijven in het 'nieuwe normaal'. Een voorbeeld is dat cliënten wel weer naar de dagbesteding kunnen, maar dat het wel nodig is om dit voorlopig in kleinere groepjes te doen om voldoende afstand te kunnen houden tot elkaar.

Vraag:
Kan de minister snel duidelijkheid bieden over de financiële afspraken vanaf 1 juni voor het sociaal domein en vanaf 1 juli voor de Wlz en de Zorgverzekeringswet?

4. Zorginkoop Wlz 2021 zorgt voor onzekerheid en bureaucratie
De zorgkantoren hebben voor de Wet langdurige zorg (Wlz) een nieuw zorginkoopbeleid voor 2021 en verder aangekondigd. Ondanks onze bezwaren kiezen zij ervoor om midden in deze crisistijd een nieuwe systematiek te introduceren met meer onzekerheid voor de zorgaanbieders en meer bureaucratie, waardoor er minder beschikbaar is voor de zorg aan cliënten. Dit model gaat uit van lagere basistarieven, waarboven op toeslagen verdiend kunnen worden met het indienen van plannen op bepaalde thema's. Deze systematiek heeft geen draagvlak bij onze achterban, heeft onvoldoende samenhang met andere ontwikkelingen en daarnaast is de timing nu zeer slecht. Wij begrijpen dan ook niet dat de minister ons voorstel om het huidige inkoopbeleid met een jaar te verlengen niet ondersteunt.

Vraag:
Kunt u er bij de minister op aan dringen in te grijpen in het inkoopbeleid van de zorgkantoren en afspraken te maken om het huidige inkoopbeleid met een jaar te verlengen?

De VGN vraagt u het bovenstaande bij uw inbreng te betrekken.
Vanzelfsprekend zijn wij graag bereid deze brief toe te lichten.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 9:28:05 AM
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater
Received: Mon 5/4/2020 9:28:06 AM

Ben er mee bezig hoor...

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: zaterdag 2 mei 2020 08:30
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Hoi (10)(2e)

Mooi dat we het labwerk onder afvalwater kunnen schrijven, dus 55000 euro extra in de offerte.

Zie de aanpassingen in de offerte, inclusief verwerking van de opmerkingen van IenW. Heb nog enkele vragen erbij staan, graag reactie of dit akkoord is.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) Dubbel

Q Spelen ventilatiesystemen een rol bij de verspreiding van COVID-19?

A

- Het Outbreak Management Team stelt dat op basis van de huidige wetenschappelijke inzichten er onvoldoende bewijs is dat aerogene transmissie een rol speelt in de verspreiding van het virus.
- De conclusie is dat de rol van ventilatiesystemen in de verspreiding van het virus nog niet is opgehelderd maar dat deze geen rol van belang lijkt te hebben gespeeld in de epidemie.
- Er is daarom geen reden het huidige beleid aan te passen.

297664

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 5/29/2020 1:21:51 PM
Subject: RE: Gesprek (10)(2e) met de Rekenkamer
Received: Fri 5/29/2020 1:21:52 PM

Ik ga naar de duinen, remind me tuesday! Fijn long weekend!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: vrijdag 29 mei 2020 3:10 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Gesprek (10)(2e) met de Rekenkamer

Dag heren,

(10)(2e) heeft vanmiddag de Rekenkamer gesproken over hun voorgenomen onderzoek naar de testcapaciteit.
Ik heb van de AR begrepen dat (10)(2e) een zwaar signaal heeft afgegeven dat het departement behoorlijk belast is maar heeft toch een opening geboden om informatie/stukken (zie hieronder email AR aan (10)(2e) te verstrekken en daarbij richting de AR aangegeven dat dat waarschijnlijk
zou lukken omdat er al dossiers zijn voorbereid ivm evt WOB-verzoeken etc.

Gezien het signaal van (10)(2e) begreep ik van de AR dat ze stap voor stap gaan bezien hoe ver ze gaan komen met dit onderzoek. Ze begrijpen nu dat alles samenhangt met de ruimte die wij hebben om te reageren op hun vervolgverzoeken.
Blijft de ruimte (zeer) beperkt dan zou het bijv. kunnen betekenen dat het onderzoek wordt uitgesteld.

@(10)(2e) ik weet niet wie de opdracht gaat krijgen van (10)(2e) om de stukken te verzamelen maar de stukken moeten via FEZ (mij) naar
de AR. We moeten vanuit FEZ een kritische blik werpen op de stukken voordat die naar de AR gaan en daarnaast verloopt de communicatie met de AR over de stukken/proces/etc via mij. Zo borgen we een uniforme boodschap richting de AR en voorkomen we ongelukken☺. Ik weet niet of je wilt wachten totdat (10)(2e) terugkoppelt maar de boodschap dat alles via ons loopt zou je prima met hem kunnen delen.

Ik ga weekend vieren en wens jullie alvast fijne dagen!

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rekenkamer.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 14:09
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @rekenkamer.nl>
Onderwerp: Informatie uitvraag focusonderzoek corona testcapaciteit Algemene Rekenkamer

Geachte heer (10)(2e) beste (10)(2e)

Het volgende is zoals vandaag besproken in ons gesprek met (10)(2e) en (10)(2e)

De Algemene Rekenkamer doet een focusonderzoek naar de COVID-19 testpraktijk. We richten ons in het onderzoek op het testbeleid, de (opschaling van de) testcapaciteit en het gebruik van testen door risicogroepen in de eerste fase van de COVID-19 epidemie tot 1 juni. Onze hoofdvraag is:

Welke factoren verhinderden de opschaling van testcapaciteit en hoe is de onbenutte testcapaciteit te verklaren, in de periode vanaf de eerste acties door het Ministerie van VWS en het RIVM bij de (dreiging van) de COVID-19 epidemie tot 1 juni 2020?

Meer informatie over het onderzoek kunt u vinden in het bijgesloten projectvoorstel.

Voor ons onderzoek maken we onder meer gebruik van documentenanalyse. Wij zouden daarom graag willen beschikken over de volgende informatie voor zover deze betrekking heeft op de (opschaling van de) COVID-19 testcapaciteit, het testbeleid en het gebruik van testen door risicogroepen:

a. Interne memo's en nota's.
b. Vergaderverslagen van de algemene bestuursraad, het Bestuurlijk Afstemmings Overleg, de Taskforce Diagnostiek en de Landelijk Coördinatiestructuur Testcapaciteit.
c. Adviezen en rapportages van het RIVM, het Outbreak Management Team, de Taskforce Diagnostiek, de Landelijk Coördinatiestructuur Testcapaciteit, (10)(2e) (10)(2e), en de GGD-en.
d. Correspondentie met het RIVM, het Outbreak Management Team, de Taskforce Diagnostiek, de GGD-en, laboratoria en brancheverenigingen van laboratoria. NB: het betreft hier geen emails, maar wel digitale brieven of andere documenten die per email zijn verstuurd.
e. Voorlichtingsinformatie over het testbeleid aan risicogroepen.

Het betreft uitsluitend informatie over de periode tot 1 juni 2020, en over de testen waarmee besmetting kan worden vastgesteld.

Vanzelfsprekend begrijpen wij dat de huidige bijzondere omstandigheden invloed hebben op de werkzaamheden van u en uw medewerkers en de prioriteiten die daarbij gesteld moeten worden. In deze context houden wij daar zo goed mogelijk rekening mee. We hebben geprobeerd om onze uitvraag zoveel als mogelijk te beperken tot wat noodzakelijk is voor het onderzoek. Als u langer dan 10 dagen nodig heeft om ons (een deel van) de gevraagde informatie te leveren vernemen wij dat graag snel, zodat we in goed overleg tot een oplossing kunnen komen.

U kunt de informatie sturen naar (10)(2e) (10)(2e)@rekenkamer.nl.

Voor vragen kunt u contact opnemen met ondergetekende.
Met vriendelijke groet

(10)(2e)
(10)(2e)
M (06) (10)(2e)

Algemene Rekenkamer

Lange Voorhout 8 | 2514 ED Den Haag
Postbus 20015 | 2500 EA Den Haag
www.rekenkamer.nl

297667

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 7:20:58 AM
Subject: RE: omzetderving wlz
Received: Wed 5/27/2020 7:20:59 AM
memo voortzetting compensatieregeling wlz.docx

Beste (10)(2e)

Hoofdlijnen staan er goed in alleen de toelichting per sector loopt soms door elkaar en ggz wordt wel genoemd maar niet uitgewerkt.
(zie opmerkingen)

Groet
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Fri 5/1/2020 1:03:06 PM
Subject: FW: kwaliteitseisen
Received: Fri 5/1/2020 1:03:06 PM
tijdslijn kwaliteitseisen.docx

Beste (10)(2e)

Hierbij de 2e versie.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 14:09
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: kwaliteitseisen

Zoiets?

Kwaliteitseisen

In het weekend van 21 maart heeft VWS ((10)(2e)) arbeidshygienist (10)(2e) (toxicoloog en arbeidshygienist bij het Erasmus MC) en (10)(2e) (10)(2e) (Erasmus MC) gevraagd om mee te kijken op de kwaliteit van mondmaskers (PPE). D'Onofrio voert een visuele inspectie uit op de mondmaskers, in het centraal distributiecentrum (indertijd Bergambacht). Het RIVM is betrokken voor de beoordeling van de documentatie (certificaten en testresultaten). Er wordt gelijk een beoordelingsdocument voor KN95 en N95 maskers opgesteld.

In deze week wordt gezocht naar bedrijven die maskers kunnen testen. Deze zijn in NL weinig aanwezig. Deze week is ook Inspectie SZW betrokken bij het opstellen van een beoordelingsprotocol.

Vrijdag 27 maart wordt besloten dat een fittest en filtertest nodig zijn op locatie. Filtertest wordt uitgevoerd door het bedrijf Kalibra, fittest via een Portacount van RIVM. Er wordt besloten dit te laten uitvoeren door Kalibra/RIVM omdat alle geleverde partijen en ook alle batches worden getest. Bij gecertificeerde partijen als BSI is hier geen capaciteit voor.

In april worden daar een waterkolomtest (vanaf 1 mei) spattest voor waterbestendigheid van chirurgische maskers en isolatiejassen/schorten, een infrarood test voor handschoenen aan toegevoegd. Het kwaliteitsteam wordt uitgebreid met meerdere arbeidshygienisten.

Vrijdag 27 maart wordt ook LCH gevraagd om een contactpersoon voor ISZW en contactpersoon voor het borgen van kwaliteit. Vanaf 14 april (?) is (10)(2e) (10)(2e) hiervoor aangewezen door LCH.

Maandag 30 maart wordt in ministerstaf besloten tot een recall van een partij mondmaskers die op zaterdag 21 maart deels is uitgeleverd.

(10)(2 (10)(2e) (10)(2e)
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

297668

(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Bent u al klaar voor de nieuwe wetgeving medische hulpmiddelen?

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/7/2020 8:42:58 PM
Subject: RE: Informatieset MMZS 8 mei
Received: Thur 5/7/2020 8:42:58 PM

Ha (10)(2e)

Lijkt me prima zo, zie enkele aanvullingen in het rood. (10)(2e) neem jij het op? Verder hebben we geen input voor het weekbericht.
(10)(2e) misschien ook goed om mee te geven voor de schriftelijke carestaf, weet niet via wie dat loopt, check jij dat even?

Grt (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 22:25
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Informatieset MMZS 8 mei

Ja hoor, wat dacht je van:

- De afgelopen periode is een aantal brieven en signalen van met name vertegenwoordigers van zorgaanbieders binnengekomen waarin zij hun zorgen uiten over de administratieve lasten die in potentie voortvloeien uit de verantwoordingseisen samenhangend met de financiële regelingen ter compensatie van extra kosten en inkomstenderving als gevolg van de coronacrisis. Een veel gehoorde zorg is dat de regelingen en de verantwoording per domein worden uitgewerkt, wat voor aanbieders die met meerdere financiers te maken hebben potentieel en ook nu al in de praktijk tot veel rompslomp leidt. Bovendien zijn het tot nu toe vooral de systeempartijen die de uitwerking van de verantwoording ter hand hebben genomen en was de betrokkenheid van aanbieders tot op heden nog beperkt.
- Dit was aanleiding om op 7 mei een breed overleg te organiseren met uit elk van de domeinen (Wlz, Zvw, sociaal domein) vertegenwoordigers van de financiers, aanbieders en de systeempartijen alsook accountants en financials. Insteek was om te polsen hoe de aanbieders aankijken tegen wat er al is uitgewerkt aan verantwoordingsregimes en welke aandachtspunten zij voor de verdere uitwerking zien, en om concrete vervolgafspraken te maken onder andere over hun betrokkenheid bij het vervolg. Dit overleg verliep constructief en partijen waarderen het dat VWS hiertoe het initiatief heeft genomen. Over enkele weken praten we in dezelfde samenstelling verder over het huiswerk dat in de tussentijd wordt uitgewerkt, o.a. een set algemene uitgangspunten/principes die voor de verantwoording in alle domeinen kunnen gelden, opdat die zo uniform mogelijk wordt en we zo een optimale balans vinden tussen een rechtmatige uitvoering van de regelingen en beperkte administratieve lasten.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 21:14
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Informatieset MMZS 8 mei

Ik niet. Van Rijn is bekend met CB. En met NVZ en maatwerkvariant voor CB.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 21:06
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Informatieset MMZS 8 mei

Jullie nog nieuws voor (10)(2e) morgen? (10)(2e) zullen we iets opnemen over overleg vandaag? Zo ja, kan jij een paar zinnen dichten?

Grt (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 17:26
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))

297671

< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: Informatieset MMZS 8 mei

Dag allen,

Het debat is nog gaande en de afgelopen dagen hebben we veel werk verzet in de voorbereiding van het debat en voor de Kamerbrief, dank jullie wel! Ik ga ook alvast vooruit kijken naar aankomend weekend, net als vorige week geven wij weer een informatieset mee aan de minister. Aangezien we voor vandaag al heel veel cijfers en informatie hebben verzameld, heb ik meeste al. Ik zal morgen bij jullie checken of er een update komt/ nodig is.

Verzoek aan jullie om uiterlijk **morgen 15.00 uur** eventuele updates aan te leveren voor in de informatieset. Het gaat dus alleen om updates op de 'dashboards' waar nodig en laatste stand van zaken / nieuws op onderstaande onderwerpen. Mocht op andere zaken nieuwe informatie voorhanden zijn dat van belang is om met de minister te delen, laat dit dan even weten.

Onderwerpen voor de informatieset:

1. IC-capaciteit
2. Hulpmiddelen → LCH rapportage
3. Productie in Nederland → stand van zaken
4. Geneesmiddelen →dasboard met korte duiding
5. Internationale ontwikkelingen (alleen nieuws)
6. Financiële situatie CZ (alleen nieuws)

(10)(2e)

Succes weer morgen en ik zie jullie reactie tegemoet.
Groet,

(10)(2e) | (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijke – en Politieke Zaken (BPZ) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
* 06 (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl |

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/27/2020 1:49:00 PM
Subject: RE: FO Horeca final
Received: Wed 5/27/2020 1:49:01 PM

Jij natuurlijk ook bedankt.

Vriendelijke groeten / kind regards,
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
Phone +31 30 (10)(2e)

Department of Statistics, Informatics and Modelling
National Institute of Public Health and the Environment
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands

Chair Quantitative Microbial Water Safety
Environmental Hydrogeology Group
Department of Earth Sciences, Utrecht University
Princetonlaan 8a, Room 386
3584 CB UTRECHT; The Netherlands



From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 27 mei 2020 15:16
To: < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: FO Horeca final

hoi hoi

na nog een rondje fine tuning en afstemming met LCI-OMT, naast een punt en een comma, de volgende 3 punten: in geel toevoeging

1/ De exacte kans op transmissie van SARS-CoV-2 van een COVID-19 geïnfecteerd persoon naar een gezonde consument op 1,5 meter afstand is nog niet gekwantificeerd.

2/ Transmissie van pathogenen via glazen, borden en bestek kan op verschillende manieren plaatsvinden:

1. Hergebruik van gespoelde glazen, waarop nog een restant speeksel aanwezig is.
2. Gebruik van glazen die besmet zijn geraakt door kruisbesmetting bij spoelen in spoelwater.
3. Bij het spoelen van de glazen kunnen druppels en aerosolen worden gevormd en kunnen druppels aan de gespoelde glazen blijven hangen.
4. Via borden, glazen, bestek etc. die zijn besmet door hoestende of pratende geïnfecteerde horecabezoekers en/of personeel.

De risico's van bovengenoemde transmissieroutes zullen hieronder nader voor SARS-CoV-2 worden geanalyseerd aan de hand van beschreven scenario's.

3/ Ook voedsel zelf kan besmet worden door druppels door praten en uitademen door asymptomatische uitscheiders, ook horeca personeel, en mogelijk tot infecties leiden. Deze route is nog niet als zodanig gerapporteerd en geen onderdeel van de expliciet door NVWA gestelde vragen, maar blootstelling via voedsel is in dit scenario niet wezenlijk anders dan hand-mond contact. Indien gewenst, is risicoreductie van deze route mogelijk door gebruik van chirurgische maskers (IIR) door het personeel om besmetting van voedsel te voorkomen, en op termijn wellicht door middel van dagelijkse screening op uitscheiding van SARS-CoV-2, door voedselbereiders en bediening. Op dit moment wordt het gebruik van mondneusbescherming door niet-zorg personeel of screening van asymptomaten door het RIVM niet geadviseerd.

staat de final nu in

R:\Projecten\V090130 Ad hoc NVWA\05 Projectuitvoering\Werkmap\2020\07 Transmissie coronavirus horeca

Beoordeling_Transmissie coronacirus horeca_definitief_27052020_namen

Is best een mooi stukje geworden denk ik, allen dank voor de fijne samenwerking!

vr gr
(10)(2e)

297674

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Sat 5/23/2020 7:29:33 AM
Subject: RE: stuk aerogene transmisssie - versie na OMT - graag laatste akkoord evt commentaar
Received: Sat 5/23/2020 7:29:34 AM

Beste (10)(2e) en dames,

Zie hier mijn (pragmatische) antwoord op onderstaande; ik hoop je daarmee uit de voeten kunt; maar lees het kritisch.

vragen OMT:
Concreet gaat het om:

1. Binnenruimtes waarin bewogen/gesport wordt, evt met verschillende gradaties van inspanning (licht – matig – intensief), dus naast versterkte in- en uitademing ook luchtstromen tgv beweging
2. Binnenruimtes zonder beweging maar met versterkte in- en uitademing – bv koren en – via blaasintstrumenten - orkesten
3. Hete, met verschillende mate van luchtvochtigheid binnenruimtes – ic sauna's.

De stukken moeten dit weekend verzonden, dus als het vandaag, uiterlijk morgen lukt zou heel fijn.

//////////
#BIJ AL HET ONDERSTAANDE: gaat over aerosoltransmissie. Niet over direct en indirect druppelcontact; daarvoor zijn er al andere maatregelen geformuleerd. Een symptomatisch persoon komt er niet in. Dus niesen niet beschouwd. Maar, is hoesten niet een grijs gebied tussen symptomatisch en asymptomatisch?

Reactie (10)(2e)
1/ bij sporten wordt er meer en dieper en harder ge-ademd: hebben we al een aerosol paper die zegt dat er dan ook meer aerosolen zijn? door het bewegen zal er meer menging zijn in de lrelcht: wat zal daar het effect van zijn?

#Bij sporten in een binnenruimte, bijvoorbeeld fitness; laten we 10 personen nemen, zodat de 1,5m in acht kan worden genomen.
Er is normaliter een airconditioning in gebruik, die koelt en droogt de lucht en daardoor is er recirculatie; in die omstandigheden worden aerosolen verspreid door de ruimte. Ook zal dit verdamping van druppels in de lucht bevorderen, dus meer kleine aerosols (ongeveer 1/3[e] van initiele grootte (Liu et al., 2017). Staat de airconditioning uit, dan kan de luchtvochtigheid sterk oplopen (zodat spiegels beslaan). Maar door de bewegingen van de personen mag worden verondersteld dat er volop luchtturbulentie waardoor aerosolen kunnen worden verspreid in de ruimte. Er treedt dan minder verdamping op van de aerosolen.

Fabian et al. (2011) laat zien dat ten opzichte van rustademhaling tijdens hijgen en hoesten aantallen uitgestoten aerosolen zo'n tien keer kunnen toenemen en bij diep en langzaam uitademen (bijvoorbeeld yoga) wel tot honderd keer.

Zayas et al (2012) onderzocht aerosolvorming tijdens hoesten. Tien van de 45 onderzochte personen werden bestempeld als "high emittors", dat wil zeggen een standaarddeviatie boven het gemiddeld. Eén persoon werd beschouwd als uitschieter, een beoefenaar van intensieve sport, die wel tien keer meer aerosolen uitstootte.
Let wel: Aerosolvorming varieert sterk van persoon, maar ook van studie tot studie, voornamelijk ten gevolge van de verschillende meettechnieken. De metingen van Zayas laten vooral heel kleine (minder dan 1 micrometer) aerosolen zien in zeer hoge aantallen, die zijn gemist in andere studies (ik probeer contact te krijgen met Zayas voor details en verklaringen)

2/ volgens mij bij zingen ook meer druppels en meer aerosolen: relatief ook meer kans op infectie ? komen de druppels verder en/of is aerosol belangrijker?

#Asadi et al. (2019) laat zien dat het aantal uitgestoten aerosolen (rond 1 micrometer) toeneemt naarmate men luider spreekt. Zie Lucie's tekst.

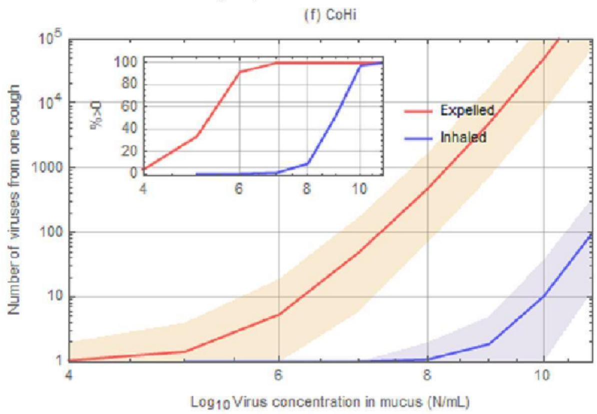
3/ Sauna: hete vochtige lucht wta doet dat? van druppels op hete oppervalkten zal wel goed gaan, ook al heb ik hier geen paper bij, maar virus inactivatie in hete lucht? ik weet het niet..

#Sauna: droge hete lucht (80-120°C), hete lucht stijgt, dus in de ruimte vanaf de grond 30° tot 100°C. De inactivatie van het virus is temperatuurafhankelijk (tekst Lucie), zoals eigenlijk min of meer alle virussen (Bertrand et al., 2012), in het spectrum van alle virussen in waterige omgeving is het coronavirus redelijk stabiel. De meeste

virussen nemen af in aantal per minuut met ongeveer een factor 10 bij 60ºC.
In deze droge lucht verdampen druppels snel wat bevorderlijk is voor aerosoltransmissie en bovendien is een sauna over het algemeen en kleine niet geventileerde ruimte, waarin het moeilijk is om afstand te houden. Vanwege de onzekerheden, is het aan te bevelen niet meer dan 1 persoon tegelijk in een saunaruimte te laten (eventueel wel gezinsleden). Met voldoende tijd tussen saunasessies (10 minuten) zou het virus voldoende geinactiveerd kunnen zijn.
In stoombaden is de luchtvochtigheid 100% wat minder bevorderlijk is voor aerosltransmissie (geen verdamping); ook hier geldt het geven van tijd tussen sessies om het virus voldoende te inactiveren.

kunnen we hier wat mee of is het koffie dik kijken? 1 en 2 moeten we wat mee kunnen, 3..??

ik heb onze aerosolberekeningen ook toegepast voor een ruimte van 15x15x3 m3 met 10 personen, die gedurende 1 uur samen zijn en dan hoest een geinfecteerd persoon maar 1 keer; het hoge scenario van Duguid voorlopig genomen (we zijn nog niet helemaal rond met de analyses).



De aantallen vrijgekomen virusdeeltjes zijn afhankelijk van de concentratie in het uitgehoeste slijm.
Bij een concentratie van 100 miljoen per mL (grofweg in 10% van de gevallen) komen er in de orde van grootte 1000 virusdeeltjes in de lucht, maar door de verdunning in de lucht is de dosis (de ingeademde aantallen) 3 ordes van grootte kleiner. De bijbehorende **kans op blootstelling van tenminste 1 op tien personen is volgens deze berekening ongeveer 10%. Maar dit is een lage dosis (enkele virussen)**
Hierbij is geen rekening gehouden met inactivatie (redelijke aanname) en blootstelling is nog geen infectie. Ook is vermoedelijk 1/55 virus deeltjes infectieus.
Er werd aangenomen dat virusdeeltjes direct werden verdeeld (verdund) over de ruimte; een worser case is dat een persoon richting een andere persoon (op enkele meters) hoest of hijgt.

Ook: Er wordt toch nog gewacht met dit soort accommodaties?
Gezien de onzekerheden en grote variaties is voorzichtigheid geboden.
Nu gaat de horeca open: als dat na 3-4 weken verantwoord bleek te zijn, neem dan de volgende stap.
En dan die kerken met koren: was toch duidelijk (op de kaarten) dat daar haarden zaten? Een kerk is meestal een grote ruimte (groter dan een fitnesszaal).

Vriendelijke groeten / kind regards,
Jack.

Prof (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
Phone +31 (10)(2e)

Department of Statistics, Informatics and Modelling
National Institute of Public Health and the Environment
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands

Chair Quantitative Microbial Water Safety
Environmental Hydrogeology Group

297674

Department of Earth Sciences, Utrecht University
Princetonlaan 8a, (10)(2e)
3584 CB UTRECHT, The Netherlands



(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

6-May

Kwetsbare ouderen thuis	
* Bezoek ontvangen	Neen; enkele uitzonderingen
* Huishoudelijke hulp	Bij COVID: zorg overdragen. Testen en PBM mogelijk
* Wijkverpleging	RIVM richtlijn volgen en testen
* Dagbesteding	Geen grote groepen
* Mantelzorg	Geen beperking; RIVM richtlijn volgen
* Vervoer	Geen groepsvervoer
Kwetsbare ouderen in verpleeghuis	
* Bezoek ontvangen	Neen; enkele uitzonderingen
Mensen met een beperking thuis	
* Bezoek ontvangen	Bij kwetsbaren: geen bezoek
* Huishoudelijke hulp	Bij COVID: overdragen. Testen en PBM mogelijk
* Wijkverpleging	RIVM richtlijn en testen
* Dagbesteding	Geen grote groepen
* Mantelzorg	Geen beperking; RIVM richtlijn volgen
* Vervoer	Geen groepsvervoer
Mensen met een beperking in instellingen	
* Bezoek ontvangen	Neen tenzij
* Verlof om thuis te logeren	Geen terugkeer mogelijk
* Terugkeer in de instelling	Neen
* Dagbesteding	Alternatieve invulling; vaak op de woning
Patienten in ggz-instellingen	
* Bezoek ontvangen	Ja tenzij
* Behandeling	Zoveel mogelijk continueren
Beschermd wonen/maatschappelijke opvang	
* Bezoek ontvangen	Bezoek 'op maat'
* Instelling verlaten	Geen beperking
* Dagbesteding	Geen grote groepen
* Ambulante begeleiding	Beperkt in de praktijk
Kwetsbare jeugd in instellingen	
* Bezoek ontvangen	Beperkt in de praktijk

* Instelling verlaten (voor bezoek)	Beperkt in de praktijk
* Behandeling	Beperkt in de praktijk
* Dagbesteding	Beperkt in de praktijk

Kwetsbare jeugd thuis

* Behandeling/begeleiding	Beperkt in de praktijk
* Jeugdbescherming	
* Dagbesteding	Geen grote groepen
* Vervoer	

297681

	11-May	18-May	25-May
		Ja, binnen RIVM richtlijn	
	reservepakketten beschikbaar		
	Testen en PBM mogelijk		
Proef op 25 locaties: 1 bezoeker		Proef opschalen naar meer locaties	
	reservepakketten beschikbaar		
	Testen en PBM mogelijk		
		Versoepelen bezoekregeling. Uitwerking v	
		Toegestaan in specifieke gevallen	
		Ja, met goede afspraken	
		Afspraken maken over opstarten in die g	
	Bezoek ruimhartiger toestaan		
	Hervatten reguliere zorg		
Vermijd drukte			
	Beperking opheffen		
		Beperking opheffen	

297681

Beperking opheffen
Beperking opheffen
Openstellen tot 12 jaar

Beperking opheffen

Openstellen tot 12 jaar
Op gebruikelijke wijze tot 12 jaar

1-Jun **15-Jun**

Maximaal opschalen binnen RIVM richtlijn

Groepsvervoer met niet-medische mondkapjes

Versoepeling geldt voor alle VPH

Open voor clienten met beperkt risico Open voor clienten hoger risico

Groepsvervoer met niet-medische mondkapjes

olgens handreiking. Iedereen heeft goede invulling van bezoek.

Iedere bewoner heeft een passende vorm van dagbesteding

Groepen, binnen RIVM richtlijn

Openstellen vanaf 13 jaar

Openstellen vanaf 13 jaar
Op gebruikelijke wijze vanaf 13 jaar

297681

	1-Jul	15-Jul	1-Aug

Fysiek open

Verdere verruiming: meer bezoekers mogelijk

Iedereen heeft afspraken over logeren.

Fysiek open

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 3:26:55 PM
Subject: RE: onderzoek naar testcapaciteit; verzoek om gesprek
Received: Wed 5/27/2020 3:26:55 PM

Prima (10)(2e) heeft een goed punt

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 4:57 PM
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: onderzoek naar testcapaciteit; verzoek om gesprek

Goed voor jou te weten. Heb aangeboden bereid te zijn mee te masseren richting AR

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 4:23 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek naar testcapaciteit; verzoek om gesprek

Fijn (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 4:00 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek naar testcapaciteit; verzoek om gesprek

Ik heb secretari (10)(2e) (10)(2e) al even gebeld met deze boodschap. Hij laat het op zich inwerken en ik zal er nog wel een face to face gesprek over moeten voeren met zijn onderzoekers of zelfs college lid. Maar insteek is inderdaad dat we hier geen tijd voor vrij kunnen maken. Als er al tijd over is dan moet die aan vakantie worden besteed. En we hebben ook nog onze eigen NSOB reconstructie al twijfel ik of we dat we moeten noemen richting AR ikv voorkomen van dubbel werk (want oh dus daar hebben jullie wel tijd voor?).

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e) Ministerie van VWS
06 (10)(2e)
@ (10)(2e)

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 3:19 PM
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek naar testcapaciteit; verzoek om gesprek

Beste (10)(2e)
Wat jij noemt in je mail als aandachtspunt/zorg is wel iets meer dan dat, ben ik bang. De buitenwereld denkt wellicht dat de crisis aan het luwen is, maar voor mijn gevoel is het drukker dan ooit. Ik zie geen mogelijkheden hier serieus tijd vrij voor te maken zonder het operationele werk in gevaar te brengen en ga met de (10)(2e) in overleg hoe we de AR ervan kunnen overtuigen dit onderzoek later in de tijd te doen.

Beste groeten
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 2:14 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: onderzoek naar testcapaciteit; verzoek om gesprek

Beste (10)(2e)

De Rekenkamer heeft mij benaderd om mij – contactpersoon Rekenkamer bij VWS – nader te informeren over het onderzoek naar de testcapaciteit.

In aanvulling op onderstaande email van de Rekenkamer is het goed om te weten dat het onderzoek niet oordelend is en dat de Rekenkamer
geen aanbevelingen gaat doen aan de minister. Wel ontvangt VWS na de onderzoeksfase (interviews en opvragen documenten) een concept nota van bevindingen om daar
ambtelijk op te reageren (reactietermijn: 2 weken. Te krap gebleken onder de huidige omstandigheden) en vervolgens het concept eindrapport om daar bestuurlijk op te reageren
(reactietermijn: 4 weken).

Desgevraagd heeft de Rekenkamer aangegeven dat er nog ruimte is om eventuele aanpassingsvoorstellen van VWS t.a.v. (de vraagstelling) van het onderzoek te bespreken. Uiteraard dienen deze voorstellen
in lijn te zijn met het doel, context en scope van het onderzoek.
Voor wat betreft het proces is de korte looptijd / ambitieuze planning van het onderzoek een punt van aandacht/zorg (publicatie voorzien in september): naast de drukke Corona-werkzaamheden zullen betrokkenen
midden in de zomerperiode moeten reageren op de nota van bevindingen en het eindrapport van de Rekenkamer. Deze zaken vragen om de nodige tijd en capaciteit.

Mochten er vragen zijn dan beantwoord ik die graag en waar nodig denk ik graag mee voordat er geacteerd wordt richting de Rekenkamer.
Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Financieel-Economische Zaken (DFEZ) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

Telefoon: 06 (10)(2e) E-mail: (10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 09:27
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rekenkamer.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rekenkamer.nl>
Onderwerp: RE: onderzoek naar testcapaciteit; verzoek om gesprek

Geachte heer (10)(2e)
Ik zal over uw verzoek contact opnemen met onze (10)(2e)
Met vriendelijke groeten
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rekenkamer.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 8:49 AM
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rekenkamer.nl>
Onderwerp: onderzoek naar testcapaciteit; verzoek om gesprek

Beste mevrouw (10)(2e)

Op uw verzoek geven we graag informatie over ons onderzoek. De Algemene Rekenkamer heeft besloten om een focusonderzoek te doen naar de opschaling van de testcapaciteit en de relatie met het testbeleid en het gebruik van testmogelijkheden voor aangewezen risicogroepen. We richten ons met name op wat zich in de afgelopen maanden heeft afgespeeld. Het betreft een beschrijvend onderzoek dat inzicht geeft in de testpraktijk. Het onderzoek willen we binnen enkele maanden gereed hebben, waarbij we ons richten op publicatie in september.

Voor dit onderzoek wil de Rekenkamer beschikken over informatie afkomstig van partijen zoals uw ministerie, het RIVM, de GGD-en en de Taskforce Diagnostiek. Vanzelfsprekend wordt u tijdens het onderzoek in de gelegenheid gesteld te reageren op onze bevindingen. We beseffen dat de genoemde partijen zeer druk zijn. Daarom willen we graag met u overleggen over hoe de Rekenkamer ervoor kan zorgen dat de belasting zoveel als mogelijk wordt beperkt voor de betrokken partijen. Ook geven we graag meer toelichting op het onderzoek. Vanwege de planning stellen we het op prijs als dit op korte termijn kan, bij voorkeur in een face-to-face gesprek. Van onze kant zullen hierbij aanwezig zijn (10)(2e) onderzoeksdirecteur, en ondergetekende.

Wij zullen u voorafgaand aan dit gesprek een projectvoorstel sturen.
Met vriendelijke groet
(10)(2e)
(10)(2e) SZW 2020
M (06) (10)(2e)

Algemene Rekenkamer

Lange Voorhout 8 | 2514 ED Den Haag
Postbus 20015 | 2500 EA Den Haag
www.rekenkamer.nl

Bezoekt u binnenkort de Algemene Rekenkamer of een andere locatie van de Rijksoverheid?

Dan dient u in het bezit te zijn van een geldige Rijkspas of een geldig identiteitsbewijs (paspoort, identiteitskaart, rijbewijs of vreemdelingendocument).
Indien u bij controle geen geldig identiteitsbewijs kunt tonen, wordt de toegang geweigerd.
Legitimatiebewijzen van andere organisaties worden niet geaccepteerd.

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 6:43:37 AM
Subject: FW: offertes SARS CoV-2 t.b.v. directie WOM
Received: Thur 5/14/2020 6:43:38 AM
FW: aanvullende offerteaanvragen ivm Corona
xxx-2020 Aanbiedingsbrief SARS Cov 2 tramsmissie via afvalwater.docx
add. offerte SARS Cov 2 transmissie via afvalwater.doc
add. offerte SARS Cov 2 via drink- of recreatiewater.doc

Hoi (10)(2e)

Zo ver zijn wij dus.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)

National Institute for Public Health and the Environment
Centre for Infectious Disease Control Netherlands
Centre for Zoonoses and Environmental Microbiology
P.O. Box 1
3720 BA Bilthoven
The Netherlands

tel +31 30 (10)(2e) (10)(2e)
e-mail (10)(2e)@rivm.nl

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 13 mei 2020 09:55
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: offertes SARS CoV-2 t.b.v. directie WOM
Importance: High

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij laat ik jullie doen toekomen de additionele offerte en de aanbiedingsbrief die hoort bij deze additionele opdrachten binnen programma 27 WOM. (10)(2e) is akkoord met de inhoudelijke en financiële deel van de offertes. Na jullie akkoord op de offertes zal ik de stukken doorsturen naar secr. dM&V voor verdere afhandeling. Mocht het e.e.a. aangepast moeten worden graag contact te zoeken met de offerteschrijver (10)(2e) (opdracht SARS CoV-2 via afvalwater) of (10)(2e) (opdracht SARS CoV-2 via drink- of recreatiewater).

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) en
(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Bedrijfsonderdeel OBP-Control & Advies
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3721 MA | Bilthoven

T: +31 30 (10)(2e)
M: 06 50 (10)(2e)
E: (10)(2e)@rivm.nl

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 11:33:21 AM
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater
Received: Mon 5/4/2020 11:33:22 AM

Ik ook

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 4 mei 2020 12:16
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Mee eens.

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 4 mei 2020 12:13
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Opm (10)(2e)
Volgens mij is dit al duidelijk wat we hiervoor moeten doen, maar aangezien de detectie in rioolwater onder VWS valt, mogelijk gezuiverd afvalwater opnemen? En infectieuze virussen is dit ook een aanvulling op VWS?

Ten behoeve van afvalwater surveillance als onderdeel van nationale surveillance hoeven we niet te weten of virussen infectieus zijn. Wel hoeveel het er zijn en eventueel welke typen in vergelijking met humane typen.

Mee eens?

-----Original Message-----
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) - DGRW <(10)(2e)@minienw.nl>
Sent: vrijdag 1 mei 2020 12:36
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: Concept-offertes RIVM transmissie Corona via afvalwater, oppervlaktewater, zwemwater en drinkwater

Hoi (10)(2e)

Zie opmerking (10)(2e) hieronder en mijn aanvullingen in beide offertes. Er is op dit moment (10)(2b) resterend budget beschikbaar voor eventueel laboratoriumonderzoek, omdat IenW geen offerte aanvraagt over adviesvragen over PBM's (= verantwoordelijkheid SZW en VWS). Ik zou noodzakelijk analyses/kosten binnen de offerte voor de deelopdracht afvalwater opnemen, ervan uitgaande dat het RIVM geen analyses voorziet voor oppervlaktewater/zwemwater.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

297705

Het Rijk heeft alle sectoren in Nederland opgeroepen om, op basis van de algemene hygiëne maatregelen vanwege de corona crisis, invulling te geven aan hoe zij zien dat hun sector het werk veilig en verantwoord kan (blijven) doen. KNV is daarom bezig met een protocol zorgvervoer[1] (in afstemming met FNV en CNV en diverse koepels in de zorg en het onderwijs) met als hoofdlijn:

1. Vervoerder en/of chauffeur stellen gezondheidscheck (triage) vragen voorafgaand aan de rit aan elke passagier.
2. Chauffeur en passagiers dragen niet-medisch mondkapje of faceshield (tenzij er tussen alle personen in het voertuig een fysieke afscheiding is aangebracht).
3. Daar waar in een voertuig tussen chauffeur en passagiers, of tussen meerdere passagiers onderling de min. 1,5 meter in acht is te nemen, zijn geen extra maatregelen nodig.
4. Daar waar een passagier vanwege bijvoorbeeld een aandoening geen gebruik kan maken van een niet-medisch mondkapje, wordt deze alleen (solo) vervoerd, waarbij minimaal 1,5 meter in acht wordt genomen of een fysieke afscheiding aanwezig is tussen chauffeur en passagier.
5. Daar waar passagiers afkomstig zijn uit één huishouden of één en dezelfde woongroep (daar waar mensen in een thuissituatie leven waarin men geen afstand kan houden en gezamenlijke faciliteiten gebruikt) hoeven de passagiers onderling de 1,5 meter niet in acht te nemen en ook geen persoonlijke beschermingsmaatregelen.

Inmiddels heeft KNV informeel kennis genomen van het Kader Speciaal Vervoer, opgesteld door het RIVM, voor de categorie vanaf 12 jaar en ouder voor dagbesteding en speciaal onderwijs. Uitgangspunt is dat er mogelijkheden zijn om door extra beschermende maatregelen te treffen, meer passagiers dan 1 te kunnen vervoeren, daar waar de 1,5 meter niet in acht is te nemen. KNV zal de inhoud van het RIVM Kader betrekken in het sectorprotocol vervoer.

Maar we hebben, gelet op het eigen opgestelde concept-protocol en het RIVM Kader, de volgende aanvullende punten en vragen die we graag voor willen leggen voor advies van het RIVM:

1. *De sector wil faceshields (chauffeurs en passagiers) als mogelijkheid kunnen gebruiken daar waar geen niet-medische mondkapjes gebruikt (kunnen) worden.*

2. *De sector wil (met in acht name van de eisen die de RDW hier aan stelt) middels fysieke afscheidingen het voertuig zo kunnen inrichten (voorbeeld: zie* https://www.taxipro.nl/innovatie/2020/05/18/video-tribus-komt-met-oplossing-voor-veilig-doelgroepenvervoer/*dat tussen alle aanwezige personen in het voertuig zo'n afscheiding is aangebracht (daar waar geen mondkapjes of faceshields (kunnen) worden gebruikt, dan wel geen minimaal 1,5 meter in acht is te nemen).*

3. *De sector wil gebruik kunnen maken van mondkapjes, faceshields en fysieke afscheidingen voor vervoer van consumenten en werknemers (die niet vallen onder het zorgvervoer en geen specifieke aandoening of beperking hebben).*

4. *De sector is van mening dat als een kind/leerling/cliënt dat/die door de ouder/verzorgende/personeelslid normaal gesproken van hand in hand wordt overgedragen*

[1] Onder zorgvervoer valt: CVV/regiotaxi vervoer, Wmo vervoer, Valys vervoer, ziekenvervoer, WSW vervoer, vervoer t.b.v. het voortgezet onderwijs (vso) en vervoer ten behoeve van de dagbesteding (allemaal te vervoeren reizigers vanaf 12 jaar en ouder). Het leerlingen- en kinderopvangvervoer en taxivervoer (denk aan consumentenmarkt en zakelijke markt), kennen eigen protocollen.

of dragend wordt overgedragen vervoerd kan worden, zolang de chauffeur en de ouder/verzorgende/personeelslid een niet-medisch mondkapje (of faceshield) dragen.

5. *De sector is van mening dat daar waar normaal gesproken een begeleider mee gaat en het noodzakelijk is dat deze mee gaat (omdat de persoon anders niet vervoerd kan worden), de begeleider mee kan als deze geen klachten heeft en een niet-medisch mondkapje (of faceshield) draagt.*

6. *De sector is van mening dat daar waar er 1 op 1 vervoer (solo vervoer) is, dit vervoer als een contactberoep-situatie (parallel met rijscholen) moet worden beschouwd, en er géén nadere beschermingsmiddelen nodig zijn (dus geen mondkapjes, fysieke afscheidingen verplicht en geen 1,5 meter in acht te nemen daar waar dat niet mogelijk is).*

7. *Daar waar leerlingen/kinderen in de leeftijd van het speciaal (basis) onderwijs tegelijk met leerlingen/kinderen in de leeftijd van het voortgezet speciaal onderwijs worden vervoerd, dragen de leerlingen/kinderen in de leeftijd van het speciaal (basis) onderwijs geen mondkapje (of faceshield). De leerlingen/kinderen in de leeftijd van het voortgezet speciaal onderwijs en de chauffeur dragen wel een niet-medisch mondkapje (of faceshield).*

8. *Daar waar een reiziger (kinderen in de leeftijd van het voortgezet speciaal onderwijs of volwassenen) vanwege bijvoorbeeld een fysieke of andersoortige aandoening, verstandelijke beperking of ziekte geen gebruik kan maken van een mondkapje, is het mogelijk dat deze tot maximaal 3 andere reizigers (dus 4 in totaal, inclusief een eventuele begeleider) vervoerd wordt, waarbij de chauffeur en deze reizigers geen persoonlijke beschermingsmaatregelen in acht hoeven te nemen. De reizigers worden wel zo ver als mogelijk uit elkaar geplaatst in het voertuig, ten opzichte van elkaar en ten opzichte van de chauffeur.*

   Deze reizigers zullen zelf in- en uit moeten kunnen stappen en zelf de gordel om moeten kunnen doen. Of een ouder of eigen begeleider/begeleiding (die de reiziger zelf, of de instelling bijvoorbeeld, regelt) helpt daarbij.
   Aanvullende vraag bij deze passage: of is het mogelijk dat, omdat ondersteuning bij in- en uitstappen en vast doen de gordel veelal 'vluchtig contact' is, de chauffeur deze handelingen wel kan doen ? En ook omdat voorafgaand aan vervoer al een gezondheidscheck is gedaan.

   NB: Voor rolstoelvervoer gelden voor de chauffeur sowieso de volgende aanvullende richtlijnen (handelingen die de chauffeur dus doet):
   a. Raak alleen de rolstoel en het vastzetsysteem aan
   b. Maak de handrem van de rolstoel en andere zaken die aangeraakt moeten worden van de rolstoel eerst schoon, of gebruik handschoenen (en na gebruik handschoenen weggooien)
   c. Blijf zoveel mogelijk achter de reiziger (houd maximaal mogelijke afstand, ook op de rolstoellift)
   d. Blijf zo kort (in tijd) mogelijk voor de reiziger, alleen bij aan-/loshaken van de rolstoel

   In hoeverre is het verstandig om bij dit punt rekening te houden met het gegeven dat reizigers/chauffeurs in de risicogroepen kunnen vallen ? Of maakt dat geen verschil omdat reizigers/chauffeurs met klachten niet (mee)rijden? M.a.w. dat de eerste alinea onder 8) alleen toegepast kan worden als reizigers en chauffeurs niet tot een risicoberoep behoren ?

De opdrachtgever van het vervoer maakt aan de vervoerder kenbaar dat er een indicatie 'kan geen gebruik maken van mondkapje of faceshield' geldt.

9. *Waarom moet volgens het RIVM Kader speciaal vervoer de chauffeur een chirurgisch mondmasker dragen tijdens de werkzaamheden ? En volstaat een niet-medisch mondmasker niet, als óók de passagiers een niet-medisch mondmasker dragen?*

10. *Kan het Kader speciaal vervoer dat zich richt op dagbesteding en speciaal onderwijs breder gebruikt worden, dus ook als uitgangspunt voor andere/alle vormen van zorg- en taxivervoer ? (denk aan Wmo vervoer, ziekenvervoer en Valys ?)*

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

1. Algemene gegevens

Versiedatum	25-05-2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	
Opdracht titel	Indirecte Impact Corona op Gezondheid
Startdatum opdracht	01-05-2020
Einddatum opdracht	31-12-2020
Opdrachtkosten huidig jaar	(10)(2b)
Opdrachtkosten levensduur	(10)(2b)
Toelichting opdrachtkosten	Dit is een richtbedrag. Omdat niet duidelijk is hoe lang en hoe intensief dit team nodig is en het inschatten van de daadwerkelijke kosten ingewikkeld is, stellen we voor om uit te gaan van inputfinanciering en nacalculatie.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Kennisintegratie
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Input

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	(10)(2e)
Contactpersoon	(10)(2e)

3. Opdrachtnemer

Portefeuillehouder	(10)(2e)
Adv. accountmanagement	(10)(2e)
Relatiebeheerder	(10)(2e)
Offerteschrijver	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Opdrachtnr. SAP	

4. Beleidscontext

Nu het brede management van de *uitbraak* van de coronapandemie gaat overschakelen naar een volgende fase, is het belangrijk tijdig te starten met breed management van de *transitie* strategie. Een strategie die zelf ook meerdere fases zal beslaan en niet perse lineair zal zijn, van mogelijk enige tijd de '1,5 meter samenleving' en het gefaseerd toewerken naar een duurzame situatie,

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

met wellicht af, maar soms ook weer opschalen van maatregelen. Een fase waarin de kans aanwezig is dat het aantal besmettingen tijdelijk toe zal nemen op het moment dat huidige maatregelen versoepelt worden. Brede kennis uit onder meer zorg, onderwijs en economische sector en kennis over communicatie gedragsweteschappen - en gamma-wetenschappen zijn daarbij nodig. Van outbreak management naar transitiemanagement, breed gericht op health, care & welfare. Voor beide is de verbrede brede kennis voor het juiste afwegingskader van belang: op dit moment, van week tot week in het kader van meer integrale crisisbeheersing dan alleen outbreak-management en op de middenlangetermijn voor beleidsbepaling in de transitiefase in de opbouw naar nieuwe duurzame situatie in samenleving.

Dit bredere perspectief dient explicieter en op basis van beschikbare en beschikbaar te maken wetenschappelijke kennis in (crisis)afwegingskader meegenomen te worden. Hier kan het RIVM - m.n. vanuit de deskundigheid van VTV bij helpen, het beleid informeren en daarbij zorgen voor afstemming met OMT.

5. Beschrijving opdracht

Het RIVM wordt gevraagd om de indirecte effecten van de coronacrisis op gezondheid en zorg in kaart te brengen. Het gaat hierbij om de omvang en (schatting van) de gezondheidseffecten door uitgestelde of niet gegeven zorg, inclusief preventieve zorg, en andere niet-direct gerelateerde gezondheidseffecten. Hiertoe verzamelt het RIVM gegevens en monitort het de volksgezondheids- en zorg ontwikkelingen op basis van bestaande en verder te verrijken databronnen en andere (wetenschappelijke) gegevens en modellen. Deze informatie is van belang voor een bredere afweging van inzet van maatregelen en middelen ten behoeve van het voorkomen van ziektelast en sterfte in het brede domein van volksgezondheid, welzijn en zorg.

6. Plan van aanpak

Om inzicht te kunnen geven in de omvang van uitgestelde, afgeschaalde of door patiënten vermeden zorg en de risico's en effecten daarvan:

- verzamelt het RIVM informatie en data via een gerichte uitvraag aan wetenschappelijke verenigingen en data- en kennispartners;
- doet het RIVM aanvullend literatuuronderzoek, om meer gegevens te verzamelen en verbanden te leggen;
- maakt het RIVM waar mogelijk impactberekeningen;
- geeft het RIVM inhoudelijke/kwalitatieve duiding aan de verzamelde data en informatie.

Producten en communicatie
Het RIVM zal op basis van de meest actuele stand van zaken kort-cyclische updates verzorgen aan VWS/het kabinet. Kort-cyclisch in deze is in elk geval één/twee wekelijks, wanneer er actuele, relevante informatie beschikbaar komt en/of ten behoeve van vragen uit beleid of de crisisorganisatie. Deze updates bevatten kwantitatieve data en een eerste (ruwe) inhoudelijke en kwalitatieve duiding daarvan. De updates zullen gevat worden in een nog met VWS af te stemmen format. In overleg met de betrokken partijen werken we toe naar publicatie en actualisatie van deze informatie op een (bij voorkeur bestaand) web-portaal van het RIVM. Transparantie in deze is een groot goed om ook bij te dragen aan het vertrouwen van Nederland in de te maken keuzes.

Projectteam

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Er wordt een dedicated team ingericht dat aan de slag gaat met het verzamelen van actuele data, gegevens en informatie en het duiden daarvan. Relatiebeheer met bestaande en nieuwe contacten wordt ingericht. Experts van binnen en buiten RIVM (incl. leden van de Wetenschappelijke adviesraad VTV) zullen betrokken worden om de kwaliteit van op te leveren overzichten te borgen. Daarnaast zal ook de opdrachtgevers-opdrachtnemers relatie tussen VWS en RIVM goed ingericht worden.

Afbakening
De opgeleverde producten en verzamelde informatie en kennis zijn tevens van belang voor de Corona-inclusieve Volksgezondheid Toekomst Verkenning, die eind dit jaar verschijnt. Dit wordt een geïntegreerd VTV product dat inzicht geeft in de toekomstige ontwikkelingen m.b.t. gezondheid en zorg, waarin de mogelijke effecten van Corona zijn meegenomen. Hierin wordt verder verkend wat de korte en lange termijn effecten zullen zijn, en hoe we ons beter kunnen voorbereiden op die toekomstige ontwikkelingen. De kort-cyclische informatie vanuit deze opdracht werkt signalerend voor de VTV verkenning. Een goede samenwerking en afstemming tussen beide teams, die deels ook zullen overlappen, is noodzakelijk.

Kosten
Een eerste grove inschatting van het inrichten van een dedicated team voor de kort-cyclische informatievoorziening en de bijbehorende werkzaamheden door dat team bedraagt (10)(2b) euro tot eind van 2020. Dit is een richtbedrag. Omdat niet duidelijk is hoe lang en hoe intensief dit team nodig is en het inschatten van de daadwerkelijke kosten ingewikkeld is, stellen we voor om uit te gaan van inputfinanciering en nacalculatie.

7. Raakvlakken met andere opdrachten

Dit project heeft raakvlakken met veel van de nieuwe opdrachten die RIVM in het kader van de Corona-epidemie uitvoert. Er wordt nauw samengewerkt met de Corona Gedragsunit en de daaruit voortvloeiende projecten, de corona-inclusieve VTV die in het najaar opgeleverd wordt, maar ook met de experts van het Centrum Infectieziektebestrijding.

8. Samenwerking en internationale aspecten

Het RIVM zal in deze opdracht zoveel mogelijk samenwerken met de natuurlijke kennispartners zoals NZa, ZIN en NIVEL. Daarnaast wordt afstemming en waar mogelijk integratie gezocht van dit bredere volksgezondheids- en zorg perspectief met sociaal-cultureel (SCP) en economisch (CPB) perspectief om bij te dragen aan een integraal afwegingskader. De opgeleverde producten worden gedeeld in het samenwerkingsverband met de planbureaus dat recent opgestart is.

9. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Kort-cyclische rapportages	31-12-2020

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

10. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	
Titel product	Kort-cyclische rapportages
Opleverdatum	31-12-2020
Productnummer RIVM	
Type product	*Let op keuze uit één type is maar mogelijk!* Rapportage of Advisering
Toelichting indien anders	Dit is een richtbedrag. Omdat niet duidelijk is hoe lang en hoe intensief dit team nodig is en het inschatten van de daadwerkelijke kosten ingewikkeld is, stellen we voor om uit te gaan van inputfinanciering en nacalculatie.
Sturing	Input
Productkosten huidig jaar	(10)(2b)
Productkosten levensduur	(10)(2b)
Toelichting productkosten	

Specificatie	Aantal 2020	2020	2021	2022	2022
Expert tarief	(10)(2b)	(10)(2b)	0	0	0
Hoog tarief	(10)(2b)	(10)(2b)	0	0	0
Midden tarief	(10)(2b)	(10)(2b)	0	0	0
Laag tarief	(10)(2b)	(10)(2b)	0	0	0
Sub-totaal	(10)(2b)	(10)(2b)	0	0	0
Materiële kosten		(10)(2b)	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		(10)(2b)	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		(10)(2b)	0	0	0

297711

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	25-05-2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	
Opdracht titel	Indirecte Impact Corona op Gezondheid
Startdatum opdracht	01-05-2020
Einddatum opdracht	31-12-2020
Opdrachtkosten huidig jaar	
Opdrachtkosten levensduur	
Toelichting opdrachtkosten	
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Kennisintegratie
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Input

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	(10)(2e)
Contactpersoon	(10)(2e)

3. Opdrachtnemer

Portefeuillehouder	(10)(2e) (10)(2e)
Adv. accountmanagement	(10)(2e) (10)(2e)
Relatiebeheerder	(10)(2e)
Offerteschrijver	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Opdrachtnr. SAP	

4. Beleidscontext

Nu het brede management van de *uitbraak* van de coronapandemie gaat overschakelen naar een volgende fase, is het belangrijk tijdig te starten met breed management van de *transitie* strategie. Een strategie die zelf ook meerdere fases zal beslaan en niet perse lineair zal zijn, van mogelijk enige tijd de '1,5 meter samenleving' en het gefaseerd toewerken naar een duurzame situatie, met wellicht af, maar soms ook weer opschalen van maatregelen. Een fase waarin de kans aanwezig is dat het aantal besmettingen tijdelijk toe zal nemen op het moment dat huidige maatregelen versoepelt worden. Brede kennis uit onder meer zorg, onderwijs en economische

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

sector en kennis over communicatie gedragsweteschappen - en gamma-wetenschappen zijn daarbij nodig. Van outbreak management naar transitiemanagement, breed gericht op health, care & welfare. Voor beide is de verbrede brede kennis voor het juiste afwegingskader van belang: op dit moment, van week tot week in het kader van meer integrale crisisbeheersing dan alleen outbreak-management en op de middenlangetermijn voor beleidsbepaling in de transitiefase in de opbouw naar nieuwe duurzame situatie in samenleving.

Dit bredere perspectief dient explicieter en op basis van beschikbare en beschikbaar te maken wetenschappelijke kennis in (crisis)afwegingskader meegenomen te worden. Hier kan het RIVM - m.n. vanuit de deskundigheid van VTV bij helpen, het beleid informeren en daarbij zorgen voor afstemming met OMT.

5. Beschrijving opdracht

Het RIVM wordt gevraagd om de indirecte effecten van de coronacrisis op gezondheid en zorg in kaart te brengen. Het gaat hierbij om de omvang en (schatting van) de gezondheidseffecten door uitgestelde of niet gegeven zorg, inclusief preventieve zorg, en andere niet-direct gerelateerde gezondheidseffecten. Hiertoe verzamelt het RIVM gegevens en monitort het de volksgezondheids- en zorg ontwikkelingen op basis van bestaande en verder te verrijken databronnen en andere (wetenschappelijke) gegevens en modellen. Deze informatie is van belang voor een bredere afweging van inzet van maatregelen en middelen ten behoeve van het voorkomen van ziektelast en sterfte in het brede domein van volksgezondheid, welzijn en zorg.

6. Plan van aanpak

Om inzicht te kunnen geven in de omvang van uitgestelde, afgeschaalde of door patiënten vermeden zorg en de risico's en effecten daarvan:

- verzamelt het RIVM informatie en data via een gerichte uitvraag aan wetenschappelijke verenigingen en data- en kennispartners;
- doet het RIVM aanvullend literatuuronderzoek, om meer gegevens te verzamelen en verbanden te leggen;
- maakt het RIVM waar mogelijk impactberekeningen;
- geeft het RIVM inhoudelijke/kwalitatieve duiding aan de verzamelde data en informatie.

Producten en communicatie
Het RIVM zal op basis van de meest actuele stand van zaken kort-cyclische updates verzorgen aan VWS/het kabinet. Kort-cyclisch in deze is in elk geval één/twee wekelijks, wanneer er actuele, relevante informatie beschikbaar komt en/of ten behoeve van vragen uit beleid of de crisisorganisatie. Deze updates bevatten kwantitatieve data en een eerste (ruwe) inhoudelijke en kwalitatieve duiding daarvan. De updates zullen gevat worden in een nog met VWS af te stemmen format. In overleg met de betrokken partijen werken we toe naar publicatie en actualisatie van deze informatie op een (bij voorkeur bestaand) web-portaal van het RIVM. Transparantie in deze is een groot goed om ook bij te dragen aan het vertrouwen van Nederland in de te maken keuzes.

Projectteam
Er wordt een dedicated team ingericht dat aan de slag gaat met het verzamelen van actuele data, gegevens en informatie en het duiden daarvan. Relatiebeheer met bestaande en nieuwe contacten wordt ingericht. Experts van binnen en buiten RIVM (incl. leden van de Wetenschappelijke

adviesraad VTV) zullen betrokken worden om de kwaliteit van op te leveren overzichten te borgen. Daarnaast zal ook de opdrachtgevers-opdrachtnemers relatie tussen VWS en RIVM goed ingericht worden.

Afbakening
De opgeleverde producten en verzamelde informatie en kennis zijn tevens van belang voor de Corona-inclusieve Volksgezondheid Toekomst Verkenning, die eind dit jaar verschijnt. Dit wordt een geïntegreerd VTV product dat inzicht geeft in de toekomstige ontwikkelingen m.b.t. gezondheid en zorg, waarin de mogelijke effecten van Corona zijn meegenomen. Hierin wordt verder verkend wat de korte en lange termijn effecten zullen zijn, en hoe we ons beter kunnen voorbereiden op die toekomstige ontwikkelingen. De kort-cyclische informatie vanuit deze opdracht werkt signalerend voor de VTV verkenning. Een goede samenwerking en afstemming tussen beide teams, die deels ook zullen overlappen, is noodzakelijk.

7. Raakvlakken met andere opdrachten

Dit project heeft raakvlakken met veel van de nieuwe opdrachten die RIVM in het kader van de Corona-epidemie uitvoert. Er wordt nauw samengewerkt met de Corona Gedragsunit en de daaruit voortvloeiende projecten, de corona-inclusieve VTV die in het najaar opgeleverd wordt, maar ook met de experts van het Centrum Infectieziektebestrijding.

8. Samenwerking en internationale aspecten

Het RIVM zal in deze opdracht zoveel mogelijk samenwerken met de natuurlijke kennispartners zoals NZa, ZIN en NIVEL. Daarnaast wordt afstemming en waar mogelijk integratie gezocht van dit bredere volksgezondheids- en zorg perspectief met sociaal-cultureel (SCP) en economisch (CPB) perspectief om bij te dragen aan een integraal afwegingskader. De opgeleverde producten worden gedeeld in het samenwerkingsverband met de planbureaus dat recent opgestart is.

9. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Kort-cyclische rapportages	31-12-2020

297718

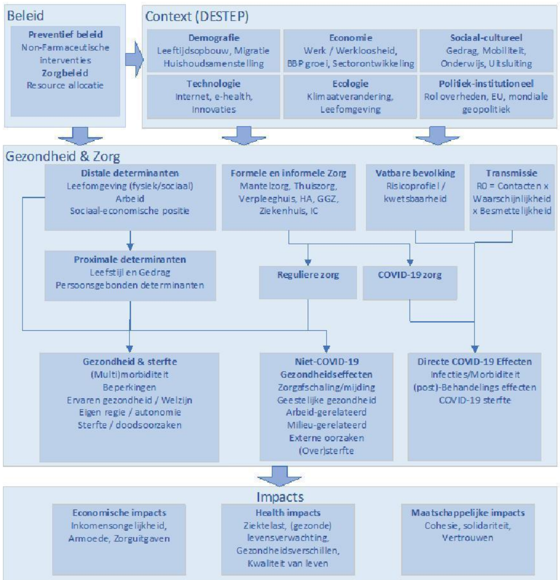
Volksgezondheid in tijden van COVID-19
een corona-inclusieve VTV (c-VTV)

Opzet:

1. Wat komt er op ons af (o.b.v. meerdere scenario's)
2. Welke maatschappelijk opgaven brengt dit met zich mee (Perspectieven)
3. Wat kunnen we hier aan doen (win-win, no-regret, chances and choices)

Uitgangspunten:

- Selectie op basis van inschattingen denktank
- Zoveel mogelijk concretiseren (indicatoren, kwantificeren daar waar mogelijk)
- Overlap mogelijk
- Opzet wat zijn de huidige ontwikkelingen, wat zien we de komende 0-5 jaar en wat zijn de verwachtingen voorde lange termijn (10-20 jaar)
- Conceptueel model als kapstok



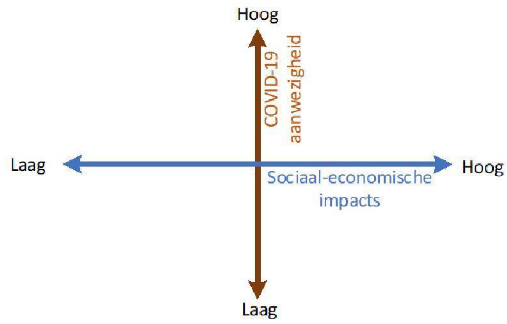
Figuur 1: Conceptueel model VTV, aangepast aan COVID-19

Deel 1: Wat komt er op ons af?

Hier wordt beschreven welke ontwikkelingen (mogelijk) te verwachten zijn. Aangezien er veel onzekerheid is wordt dit gedaan aan de hand van twee kernonzekerheden: 1) Hoelang en hoe zal het Coronavirus onder ons blijven? En 2) wat zijn mogelijke sociaal-economische gevolgen. Deze dimensies moeten nog geverifieerd (hoe? Uitvraag??) en nader omschreven worden. Er zijn uiteraard varianten of gradaties denkbaar.

Aandachtspunten:

- Nemen we VTV-2018 Trendscenario als referentie en dan de afwijkingen van scenario's t.o.v. TS?
- Korte termijn en lange termijn onderscheiden
- In hoeverre beleid / pakket maatregelen hier al een onderdeel van zijn



Contextuele trends en ontwikkelingen

Dit zijn trends en drijvende krachten die gezondheid en zorg beïnvloeden. Deze kunnen worden ingedeeld aan de hand van de DESTEP categorieën (Demografie, Economie, Sociaal-Cultureel, Technologie, Ecologie/milieu/leefomgeving, Politiek-institutioneel). Sommige van deze trends zijn ook al op de kortere termijn relevant (werkloosheid) terwijl anderen met name relevant worden op de langere termijn (klimaatverandering). Onzekerheden in deze ontwikkelingen bepalen de scenario-opzet (zie paragraaf scenario's). Samenhang tussen DESTEP ontwikkelingen in de scenario's.

Demografische trends

- Vergrijzing: zet verder door. Komt dus een hele golf aan die kwetsbaar is voor mogelijke toekomstige uitbraken.
- Huishoudenssamenstelling. Langer thuis wonen van ouderen geeft meer oudere alleenstaanden.
- Verpleeghuisbevolking. Wat weten we hierover (anders dan aantallen). Vaker ernstiger gevallen? Minder zelfstandig?
- Migratie. Er zal anders tegen migratie aangekeken worden. Strikter, zeker t.a.v. landen die corona niet onder controle hebben (Azië, Afrika).

Economische trends

- BBP groei: algemene macro-economische trends. Verwachtingen CPB/IMF. Welke sectoren / regio's worden hardst geraakt?
- Werkloosheid (ZZP-ers vanwege grote onzekerheden, Faillissementen) en Inkomensonzekerheid
- Positieve ontwikkelingen (uiteraard waarde geladen): Innovatie, startups

Sociaal/maatschappelijke trends (SCP)

- Uitsluiting / stigmatisering
- Ongelijkheid en nieuwe solidariteit
- Onderwijs en onderwijsachterstand
- Kwetsbare groepen (moeten we die ook benoemen: laag opgeleiden, ouderen, eenzamen, migranten, kinderen et cetera)
- Mobiliteit (incl OV restricties)
- Tijdsbesteding en vrije tijd
- Sociale cohesie, Contacten met anderen, verenigingsleven

Technologie

- Internet (snelheid / gebruik) wie zijn er wel en niet aangehaakt?
- Digitale vaardigheden
- Medische technologie. Digitalisering / e-health.

Ecologie/Leefomgeving

- Inrichting van de leefomgeving irt bewegen/ontmoeten. Kunnen we stedelijk gebied zo herinrichten dat bewegen met 1.5 m afstand buiten kan, maar met ruimte voor ontmoeten. Zie werk (10)(2e) (HvA) over inrichting schoolpleinen op zo'n manier dat ruimte eerlijk verdeeld wordt en alle kinderen meer kunnen bewegen en spelen. Lessen uit trekken. Hoe doen we dat veilig (input infectieziekten) en aantrekkelijk (leren uit lessen van bv inrichting schoolpleinen). Hier ook link klimaat/duurzaamheid: steden zoals Milaan zetten nu in op aanleg fiets/wandelpaden om straks over te kunnen gaan op minder automobiliteit
- Voeding: wat is effect van verschuiving naar minder vlees en meer plantaardige voeding en meer lokale voedsel productie/ketens (gezondheid incl risico's infecties). Voedselomgeving verandert door veranderingen in horeca (restaurants dicht maar meer afhaal, inclusief meer snack?). Anders (meer bewust) boodschappen doen kan impact hebben op voedingsgedrag. Ook: meer thuis voor de buis leidt dat tot meer snoepen en snacken?
- Gebruik maken van teksten die al opgeleverd zijn voor de juni VTV. NB niet alle teksten waren klaar. Er zijn nog inzichten via interviews opgehaald. Voorstel: bij leefomgevingsteam vragen om highlights?
- Positieve effecten op verkeer en leefomgeving door veel meer thuiswerken
- Klimaatverandering: Overeenkomst drivers deze pandemie en die van klimaatverandering. Bij scenario's meenemen wat effecten maatregelen/ontwikkelingen voor klimaat kunnen zijn
- Luchtkwaliteit

Politiek-institutioneel

- Organisatiestructuur rond Corona (OMT, etc)
- Government and governance
- EU:

  - wat leren uit aanpak diverse landen ? Wat is effect van meer gecoördineerde EU aanpak?

Green Deal,

- Geopolitiek: weglaten , wel interessant maar het wordt teveel dan. Wel belangrijke drivers pandemie signaleren
- Afhankelijkheid van andere landen voor leveringen (medicijnen, mondkapjes, etc)

Determinanten van gezondheid (Dahlgren & Whitehead)

- Distale determinanten
  - Werk/werkloosheid
  - Onderwijsniveaus
  - Sociale cohesie en -interactie
- Distaal/Proximale determinanten: Leefomgeving
  - Luchtkwaliteit
  - Recreatie
- Distaal/Proximale determinanten: Arbeid
  - Fysieke, psychosociale en blootstelling stoffen en arbeidsomstandigheden
- Proximale determinanten: Leefstijl en gedrag , inclusief persoonsgebonden
  - Roken, alcoholgebruik, overgewicht, middelengebruik
  - Bewegen en voeding (zie verder bij leefomgeving)
  - Verkeer
  - Seksualiteit: minder seksuele contacten

Effecten op gezondheid (gezondheid breed gedefinieerd, VTV-214)

Algemene epidemiologische trends (Trendscenario met mogelijke modificaties)

- Gezonder en zieker Stijging dementie
- Multimorbiditeit
- Oversterfte geduid (hoeveel en welk deel is verklaarbaar door COVID)
- Beperkingen / ervaren gezondheid
- Welzijn

Directe effecten corona Duiding, analyse en scenario's Corona (trekker CiB, Lucie)

- Infecties-ziekenhuisopnames (waar mogelijk capaciteit)
- Effecten infecties / IC behandeling / sterfte op ziektelast (onzekerheden hoog-laag)
- Inzicht in maatregelen (tabel van slide 18)

Niet-COVID19 Gezondheidseffecten

- Effecten zorguitstel/afschaling/mijding
  - Cardiovasculair
  - Kanker
  - Orgaantransplantaties
  - Geestelijke gezondheid
- Geestelijke gezondheid algemeen (e.g. zelfmoord, depressie, eenzaamheid, angst)
- Arbeid-gerelateerde effecten
- Externe oorzaken (e.g. verkeer, Geweld, huiselijk geweld en seksueel misbruik)

- Milieu/leefomgeving gerelateerd (e.g. Fijn stof, geluid)
  - Hittegolven irt Corona maatregelen
  - Bewegen (zie oa bevindingen KIM en wat uit vragenlijst RIVM gaat komen)
  - Luchtverontreiniging/blootstelling hormoonverstorende stoffen mogelijk rol bij gevoeligheid voor virus
  - Effect binnenluchtkwaliteit
  - Inrichting stedelijke leefomgeving (zie verder)
- Seksualiteit (intimiteit, SOA)

- Kwaliteit van leven
  - Welzijn (e.g. eenzaamheid, Angst/stress)
  - Mogelijkheden tot ontspanning (grote activiteiten, bioscoop, vakantie, sport)
  - Eigen regie, zelfsturing, samen beslissen, etc.

Zorg algemeen

- Patiënten
- Familie van patiënten, mantelzorgers
- Thuiszorg
- Verpleeghuis
- Huisartsen (hele eerste lijn dus ook tandartsen, fysiotherapeuten, et cetera)
- Acute zorg (ambulances moeten schoon gemaakt worden waardoor ze veel minder inzetbaar zijn)
- GGZ
- Jeugdzorg
- Ziekenhuis, incl. IC
- Revalidatiezorg
- Gehandicaptenzorg?
- Genees- en hulpmiddelen
- Personeel in sectoren PG en Zorg
- Voorzieningen (IC, triage) en hulpmiddelen (bescherming)

Zorguitgaven (i.s.m. CPB, NZa, Vektis, ...)

Geen apart thema. Meer als afgeleide van (of onderdeel van) zorg? Bottom-up approach (IC capaciteit, ziekenhuiscapaciteit)

- Volumegroei curatieve zorg (in VWS-begroting losgekoppeld van loon- prijsindex)
  - Naar sector
    - Ziekenhuiszorg
    - GGZ
    - Paramedische zorg
    - Geneesmiddelen
    - Hulpmiddelen
    - Mondzorg
  - Naar type zorgvraag
    - Corona (en griep) ziektelast
    - Electieve zorg (diabetes, CVRM, COPD)
    - Oncologie
    - Psychische klachten
    - Verpleging en verzorging

- Ontwikkeling verpleging en verzorging ouderen intra- en extramuraal

Doorsnijdende thema's

- Kwetsbare groepen (moeten we die ook benoemen: laag opgeleiden, werkelozen, migranten et cetera)
- (SE)GVs
-

Maatschappelijke effecten

Thema's SCP: Vrije tijd, Onderwijs (PO, VO, HO), Thuiswerken, Ondernemers, Werkgelegenheid, Asielketen, GGZ, Verpleeghuizen,

Deel 2a: Wat zijn de opgaven waar we voor staan?

Opgaven volgen uit de scenario's. Deze zijn waarde bepaald. De perspectieven van VTV-214 geven hier een kapstok voor (medisch perspectief, participatie / equality, kwaliteit van leven / eigen regie, economisch perspectief). We gaan op zoek naar opgaven die vanuit verschillende perspectieven belangrijk zijn (win-win, chances). Deze kunnen per scenario verschillen. Tegengestelde belangen zoals bijvoorbeeld (gezondheid-economie, winners-losers) ook benoemen.

Betrekken van burgers: Wat vindt met men van de opgaven en maatregelen. Link naar CGU.

Risico's

Systeemrisico's (OESO 2003; RENN et al. 2006): inbedding aan van elk risico voor de menselijke gezondheid en het milieu in een grotere context van sociale, financiële en economische risico's en kansen. Systeemrisico's bevinden zich op het kruispunt van natuurlijke gebeurtenissen, economische, sociale en technologische ontwikkelingen en beleidsgestuurde acties, zowel op nationaal als op internationaal niveau.

Deel 2b: Wat kunnen we doen, en wie?

Beleid/maatregelen-NPI

Wat gebeurt er nu?
Wat gaat er mogelijk veranderen?
Wat blijft?
Maatregelen:

- Hand & hoesthygiëne (blijven we beter onze handen wassen, in onze elleboog hoesten & papierenzakdoekjes gebruiken, waardoor we ook andere infectieziekten tegen gaan?),
- Invoering app voor contactregistratie ivm met corona.
- Lange termijn gevolgen als 1,5 meter maatschappij blijft (OV, vliegtuig, stadion, bioscoop, grote evenementen)
- Rol gedrag/nudging.
- Uitdaging is om evaluaties van afzonderlijke maatregelen te vinden/doen
- ...

Beschouwing

- Historisch overzicht (COVID19 vergeleken met andere epidemieën/pandemieën)
  - Kijk hier ook naar de lessen uit vogelgriep en Q-koorts in NL. NL heeft en hoge bevolkings- en een hoge landbouwhuisdieren dichtheid – risico andere/vergelijkbare uitbraak? Betrek dus ook de zoönose en landbouw experts. Desnoods voor gericht hoofdstuk (lit: oa Coutinho 100 jaar pandemieën)
- Lessons-learned
- Wat ging goed wat kan beter?
- Waarde verschuiving (wat is gezondheid?) Denken over gezondheid: Waarom hier wel steun voor collectieve acties om individuen te beschermen terwijl we dat voor andere 'rampen' (wekelijkse sterfte door ondervoeding) niet doen
- Wat leren we van de buren
- Transformative change. Structurele verandering nodig. Never waste a good crisis.

Internationale vergelijking

- Overzicht Maatregelen, incl effecten
  - Van belang om ook de signalen /ervaringen uit de internationale netwerken op te vangen.
- Webinar EHN (10)(2e), (10)(2e)
- Webinars IS Global (effecten pandemie irt milieu en planetary health) (DMG)

Regionale dimensie

- Zorg over de grens. Kunnen bepaalde grensregio's zorg uitwisselen (IC in Duitsland)
- Regionale verdeling impacts (is de bevolking van Brabant ernstiger getroffen (qua sterftekansen, IC-opnames, etc) vanwege hun verhoogde longproblematiek door Q-koorts, intensieve veehouderij (fijnstof, ammoniak) en (eerder bekend) veel roken (tabaksfabrieken o.a. in Tilburg). De getroffen kernregio combineert vrijwel al deze risicofactoren.

Toekomstscenario's en analyses

- Scenario's-Ontwikkelen
  - Corona blijft (terugkeer naar zoals het was; onder controle met maatregelen; met pieken en dalen)
  - Economische impact (bounce back; structureel lager; recessie; depressie)
  - Andere onzekerheden (migratie,...)
  - Het nieuwe normaal, de anderhalvemetersamenleving
  - Crisis als oorzaak van trendbreuk (leefstijl, opvattingen, inrichting gezondheidszorg, economie)Integratie
- Analyses

Data

- CBS-data
- NIVEL -date
- NZa Data
- PBL (gegevens over Milieu, bijvoorbeeld lucht)
- Vektis
- TRIMBOS
- KIM data ea: verplaatsingen/mobiliteit tijdens lockdown
- Corona-onderzoeken naar gedrag & gezondheid (oa RIVM/GGD GHOR en Trimbos)

Literatuur

- Goede afstemming met gedragsunit van belang qua literatuur verzamelen. Het zou mooi zijn om een 2-wekelijkse update van de highlights uit literatuur te hebben. Ook even checken wat GR commissie signalering al doet/verzamelt

Organisatie

Gezien de vele onderwerpen geen groot kernteam. Dat is lijkt ook met op afstand werken in weinig productieve/ energie-gevende opzat. Als alternatief worden er satellietteams geformeerd. Deze hebben bij voorkeur 2 trekkers, afhankelijk van de grootte en complexiteit van het onderwerp. Deze trekkers zijn zelf verantwoordelijk voor het betrekken van mensen in hu teams. De PLs zullen dan regelmatig stand van zaken bespreken met trekkers. Daarnaast zullen we regelmatig in breder verband (fysiek) overleggen. Deze teams zijn niet altijd volledig 1-op-1 op bovenstaande onderdelen te mappen zijn, maar beslaan vaak verschillende onderdelen. Zo zal leefomgeving / milieu bijvoorbeeld klimaatverandering, inrichting leefomgeving en milieu-gerelateerde gezondheidseffecten beslaan. Dit zal in de synthese volgens bovenstaande opzet dan omgeschreven worden.

Belangrijke leidraad voor alle teams:

- Belangrijkste facetten/mechanismen (korte introductie)
- Belangrijkste ontwikkelingen op korte en lange termijn (niet alle thema's zullen in gelijke mate uitgewerkt kunnen worden voor Kt- LT)
- Mogelijke effecten op gezondheid (in brede zin). Aandacht voor verdelingsaspecten/kwetsbare groepen

Team Gezondheid COVID

Betrokkenen:

Outline (voorlopig):

- Kenmerken Coronavirus: SARS-CoV-2, een voor de mens nieuw coronavirus afkomstig van dieren.
- Verspreiding virus (R0): Contacten, waarschijnlijkheid, besmettelijkheid
- Kenmerken ziektepatroon: asymptomatisch, symptomatisch / Kwetsbare bevolking (leefstijl, multimorbiditeit, omgevingsfactoren)
- Gevolgen COVID-19 voor zorg: Infecties-ziekenhuisopnames (waar mogelijk capaciteit) / IC capaciteit (ook MC/HC)
- Gevolgen COVID-19 voor gezondheid: Ziekte en sterfte: Ziektelast (infecties, behandeling, post IC syndroom).
- Optioneel: Scenario's voor COVID-19 (inzet groep (10)(2e) / Uitdieping interactie Leefomgeving/ Regionale verspreiding

Team Gezondheid niet-COVID

Betrokkenen:

- Beschrijving Trendscenario (referentie zonder Corona): determinanten, gezondheid, ziekte en sterfte, zorguitgaven
- Verandering distale en proximale determinanten door corona (L.O. niet hier)
- Veranderingen in zorg
- Gezondheidseffecten (prioritering o.b.v. ziektelast, vermijdbaarheid, uitgaven, etc)

Team Leefomgeving

Betrokkenen:

Mogelijke Verhaallijn:

- …
- …
-

Team Zorg

Betrokkenen:

Mogelijke verhaallijn:

- Wat zien we nu? Afschaling/Mijding reguliere zorg. Wachtlijsten en stuwmeren in zorg weer normaal
- Hoelang duurt dat om weer in te halen? Zie bijv Vektis
- Wat op langere termijn?
  - Delicate balans tussen formele en informele zorg
  - Lean and mean vs robust and expensive

Team Opgaven

Betrokkenen:

Mogelijke verhaallijn:

- Verschillende waarden. Niet iedereen wil hetzelfde (economie – gezondheid is tegenstelling)
- Opgaven voor de toekomst dan ook verschillend
- Perspectieven als manier van kijken
- Welke opgaven zijn er dan te ontdekken?
  - Op Korte termijn/ langere termijn?
  - Delicate balans tussen formele en informele zorg
- Chances & choices

Team WebComm (trekkers (10)(2e), (10)(2e))

Betrokkenen: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

Overig (geen aparte teams, wel aanspreekpunten / trekkers)

- Internationaal (10)(2e), (10)(2e))
- Data ((10)(2e), (10)(2e)
- Literatuur ((10)(2e)
- Mantelzorg (10)(2e)
- Analyse deel gezondheidseffecten (EUR)

Bijlage Eerste inventarisatie Scenario's

CPB 4 scenario's (26 maart)

- I: 3 mnd. Beperkingen (-1,2%)
- II: 6 mnd. beperkingen
- III: 6 mnd. beperkingen, doorwerking negatiever
- IV: 12 mnd. beperkingen, aanvullende problemen vanuit buitenland / financiële sector (-7,3%)

Berenschot (9 april)

Het eerste en meest optimistische scenario gaat ervan uit dat de coronacrisis een redelijk tijdelijke impact heeft op de economie, en dat herstel binnen zes maanden verwacht mag worden. Het tweede scenario rekent twaalf maanden voor de economie om zich te herstellen. In dat scenario zou dit jaar een economische krimp van 7% en volgend jaar een groei van 3% genoteerd worden. Het meest pessimistische scenario verwacht dat de crisis meer dan een vol jaar zal aanhouden, en zowel in 2020 als 2021 tot een recessie zal leiden.

Scenario's voor directies VWS (ongoing)

Worst case scenario en afschaling maatregelen scenario

ING (8 april)

ING Economisch Bureau heeft vier internationale economische scenario's ontwikkeld

- Basisscenario, De terugkeer naar "normaal" is geleidelijk.(-6-8%)
- Het alternatieve scenario 2de uitbraak in winter, (-7%, ook in 2021 nog effecten)

Rabobank (3 april)

- 4 maatschappelijke scenario's nieuwe inrichting van de Nederlandse samenleving
- Veel / weinig overheid en robuuste welvaart / efficiënte groei

Ketenbureau i-Sociaal Domein (drie scenario's) (3 april)

Scenario 1: 'Zorg wordt regulier geleverd conform toewijzing'

Scenario 2.1: 'Zorg wordt in aangepaste vorm geleverd, passend binnen de toewijzing' (bijv. beeldbellen of telefonisch contact in plaats van een huisbezoeken of face-to-face overleg, etc.)

Scenario 2.2: 'Zorg wordt in aangepaste vorm geleverd, niet passend binnen de toewijzing'

Scenario 3: 'Zorg kan niet worden geleverd vanwege vraaguitval door minder cliënten en/of minder nieuwe toewijzingen'

STT (mei 2020)

De vier scenario's zijn gestoeld op twee scenario-assen:

1. veiligheid boven vrijheid versus vrijheid boven veiligheid

2. open economie versus gesloten economie

Door het combineren van deze twee assen ontstaan vier scenario's:

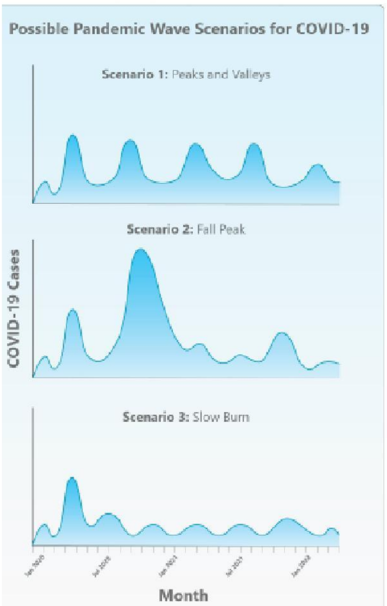
1. Zakelijk Normaal: open economie & vrijheid boven veiligheid

2. Zorgvuldig Normaal: open economie & veiligheid boven vrijheid

3. Zelfstandig Normaal: gesloten economie & veiligheid boven vrijheid

4. Zelfbewust Normaal: gesloten economie & vrijheid boven veiligheid

CIDRAP (30 April)



Anderen

- Van Landschot 5 scenario's
- AD 4 scenario's
- RIVM 3 maatregelen scenario's

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 10/14/2020 1:37:47 PM
Subject: FW: Pleitnota Biggym con [PRDF-11013844]
Received: Wed 10/14/2020 1:37:49 PM
Pleitnota Biggym con.docx

NOTA BENE!

De zitting van Sportscholen/BigGym versus De Staat vond plaats op 20 mei.
De uitspraak werd een week aangehouden, waarna BigGym de voorzieningenrechter heeft verzocht om geen uitspraak te doen.
Daar is het vervolgns dus (helaas) niet toe gekomen.

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 21:57
Aan: (10)(2e))' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e))' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>; (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>
Onderwerp: Pleitnota Biggym con [PRDF-11013844]

Beste allen,

Hierbij gaat de naar aanleiding van ons overleg en persconferentie aangepaste pleitnota. In overleg met (10)(2e) heb ik

@(10)(2e): Zou je mij in aanvulling op jouw laatste mail ook nog de bijlagen bij vraag 3 kunnen toesturen met de

Tot morgen!

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e) Pels Rijcken & Droogleever Fortuijn N.V. | Bezuidenhoutseweg 57 | Postbus 11756, 2502 AT Den Haag |
+31 70 (10)(2e) | (10)(2e) @pelsrijcken.nl | www.pelsrijcken.nl | LinkedIn
Printen, echt nodig?

To: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))'[(10)(2e) @cbs.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/15/2020 2:46:27 PM
Subject: RE: SVP spoedige onderbouwing vereist!
Received: Fri 5/15/2020 2:46:28 PM
beschrijving gebruik anoniememobtelgegevens 20200515.docx

Ha (10)(2e)
Hier is een A4tje met een beschrijving van het gebruik van de gegevens. Ik ben er niet aan toegekomen om nog een ander voorbeeld te noemen: kijken naar reizigersspreiding in de loop van de dag (gaan inderdaad minder mensen in de spits naar studentensteden reizen)?
Vriendelijke groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Sent: vrijdag 15 mei 2020 13:21
To: (10)(2e))' < (10)(2e) @cbs.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: SVP spoedige onderbouwing vereist!

Super veel dank voor deze reactie en de snelle hulp. Ik heb alles ingebracht en we bespreken het zo met alle betrokken wetgevingsjuristen. Ik houd jullie op de hoogte!

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @cbs.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 12:29
Aan: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: SVP spoedige onderbouwing vereist!

Hallo (10)(2e)

@ (10)(2e), kun jij onderstaand bevestigen of aanvullen?

Ik begrijp je vraag. Het groter maken van het gebied is belangrijk voor de privacybescherming. Er is echter ook een afweging voor de bruikbaarheid en een afweging met andere grondrechten (zoals de vrijheidsbeperkingen die nu gelden) zo slim mogelijk in te zetten (en te beperken). Het CBS gebruikt op basis van de BAG de volgende gebiedsindelingen die gebruikelijk zijn in statistieken. Dit zijn:

- 100x 100 meter grids (miljoenen gebieden) of kilometergrids
- Buurten (ongeveer 13.000)
- Wijken (ongeveer 3200)
- Gemeenten (ongeveer 350)
- Provincies (of regio's)

De indeling naar postcode (eigendom van PostNL) wordt ook wel gedaan, maar kent allerlei praktische geografische nadelen. Zo kent elke gemeente wel een "Europalaan" die gemeenten doorkruist en kilometers lang is. De oorspronkelijke toepassing is bedoeld voor postbezorging. Voor het RIVM is dit alleen handig als we personen willen herleiden naar adressen en dat willen we juist NIET doen. Ook zijn er regels rondom het gebruik van postcodes die eigendom zijn van PostNL.

Het laagste niveau waar beleid en besturing praktisch op mogelijk is voor de volksgezondheid, is op gemeenteniveau. Dat is ook de indeling waarop het bestuur in Nederland georganiseerd is. Daaronder is niet goed te beargumenteren nog. Op provincieniveau of regioniveau is zeker te grof om iets met de uitkomsten te kunnen doen qua aansturing voor beleid.

Stel dat er in Almere opeens meer infecties opduiken dan kun je op basis van de data zien dat Amsterdam en misschien Zoetermeer ook kandidaat is voor een stijging en de vervolggemeenten weer (Corona kent een incubatietijd waardoor je vooruit moet kijken naar andere gemeenten). Ziekenhuizen kunnen dan voorbereidingen treffen. Als je op provincieniveau zit kun je daar niets over zeggen. Je kunt dan ook alleen maatregelen op een heel groot gebied treffen (voor tientallenziekenhuizen) en die zullen maar een beperkt effect hebben op dat grote gebied ook.

Daardoor is gemeenteniveau het "optimum" dus waarde van uitkomsten voor beleid en minimaal gebruik van privacygevoelige data.

Onthulling van personen na weegcorrecties en afrondingen op gemeenteniveau is uitgesloten. De methode van het CBS voorziet hierin.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 11:39
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @cbs.nl>
Onderwerp: RE: SVP spoedige onderbouwing vereist!
Urgentie: Hoog

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Zouden jullie mij zo spoedig mogelijk (voor 13.00) kunnen laten weten welk aggregatieniveau noodzakelijk is en waarom.

In het voorstel moeten we een waarborg opnemen, op welk niveau dit moet zijn:
Is dat op gemeenteniveau? Of moeten we daar een postcode aantal aan hangen?

Zouden jullie mij daar specifiek antwoord op kunnen geven met onderbouwing waarom?

Dank!

Groeten
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 09:48
Aan: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @cbs.nl' < (10)(2e) @cbs.nl>
Onderwerp: FW: SVP spoedige onderbouwing vereist!

Ha (10)(2e).
Hierbij de antwoorden van (10)(2e) en mij en (10)(2e) (onderstaand in de tekst geschreven.
Indien nog nodig ben ik na 11 uur beschikbaar.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 09:23
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: SVP spoedige onderbouwing vereist!

Ha (10)(2e),
Hieronder de antwoorden van (10)(2e) in paars, en die van mij er aan toegevoegd in een grijsblauwige kleur.
(10)(2e) heeft zijn powerpoint bijgevoegd, lijkt me bruikbaar.
Kan jij hier naar kijken en het voor 10 uur doorsturen naar (10)(2e)
Excuses voor de haast van mijn kant, maar moet nog dingen voorbereiden voor OMT.
Vriendelijke groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e)) < (10)(2e) @cbs.nl>

Sent: vrijdag 15 mei 2020 09:04
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: SVP spoedige onderbouwing vereist!

Hoi (10)(2e)

Hierbij de antwoorden. Zie onder in paars.
Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 08:29
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @cbs.nl>
Onderwerp: FW: SVP spoedige onderbouwing vereist!
Urgentie: Hoog

Ha (10)(2e),
Hier vragen die we snel moeten beantwoorden (als in komend uur). Heb jij een paar zinnen voor vraag 9 (Rol van het CBS. Het CBS gaat alleen gegevens samenvoegen, of gaat zij ook gegevens verrijken? Wat gaat het CBS precies in opdracht RIVM doen?). Ik weet niet wat wordt bedoeld met samenvoegen en verrijken. Mijn idee is: CBS ontvangt elke dag gegevens van providers en zet het om in een matrix per uur met aantallen in gemeente, naar gemeente/categorie buitenland van herkomst. Met afkap om onthulling te voorkomen. Matrix gaat naar RIVM. Daarna kunnen de gegevens van providers weg.
Vriendelijke groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Sent: vrijdag 15 mei 2020 07:54
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). ((10)(2e))' < (10)(2e) @minezk.nl>
Subject: SVP spoedige onderbouwing vereist!
Importance: High

Ho (10)(2e) en (10)(2e)

We hebben een advies van de Autoriteit Persoonsgegevens ontvangen. Een groot deel van het advies betreft opmerkingen over de onderbouwing van de noodzaak. Ik wil jullie vragen om z.s.m. vanochtend een specifiekere reactie te geven op de volgende vragen:

1. Welke gegevens heeft het RIVM precies nodig? Dit is beschreven in eerdere aangeleverde documenten (bijgeleverde powerpoint). Voor wat betreft de uitkomsten is het een herkomst bestemmingsmatrix telling van alle gemeenten op uurniveau vanaf 01-01-2020 tot nu. Er wordt een uitsplitsing gemaakt van personen uit het buitenland, bewoners en bezoekers aan een gemeente. Deze anonieme tellingen van personen (feitelijk zijn het schattingen) worden gemaakt uit verkeersgegevens van mobiele telefoongegevens. Uitkomst: Matrix met telling van aantal mensen per gemeente, naar herkomst (gemeente met zendmast waar meest contact wordt gemaakt, buitenland in 8 categorieen) voor elk uur. (tellingen afgekapt om onthulling te voorkomen)
2. Wat is precies het doel? Wetenschappelijk onderzoek is geen doel onder de richtlijn, maar wel algemeen belang op het gebied van de volksgezondheid. Echter we moeten dit doel wel specifieker kunnen onderbouwen. Waar heeft het RIVM de gegevens precies voor nodig? De toelichting volstaat in essentie met de stelling dat de data iets kunnen zeggen over het potentiële risico van virusoverdracht tussen personen en daarmee een eerste signaal kunnen geven aan de onderzoekers van het RIVM dat er sprake is van opleving van het virus. Het voorbeeld in de toelichting (relatief veel verplaatsing tussen twee gemeenten) verduidelijkt dit maar beperkt, ook omdat niet helemaal helder is of ook beoogd wordt verkeer binnen gemeenten te kunnen volgen en waarom dit soort informatie op uur basis nodig is.

   Wetenschappelijk onderzoek als doel is niet aan de orde. Met de gegevens kan het RIVM bij een opleving van het aantal besmettingen sneller handelen, dat wil zeggen GGD'en waarschuwen en adviseren over handelingsperspectief voor landelijk en lokaal bestuur. Het "mengen" van groepen personen tussen gemeenten kan worden bepaald. Dit vormt ook een belangrijke voorspeller hoe de epidemie zich kan verspreiden. Tenslotte is de effectiviteit van vrijheidsbeperkende

maatregelen goed te zien (drukte is uit de data af te leiden). Hierdoor kunnen deze maatregelen worden geoptimaliseerd tot een minimale vrijheidsbeperking zoals alleen lokale acties. Het gaat daarbij niet om handhaving, maar om een algemeen beeld te krijgen van de effecten van maatregelen. Doel: drukte en verplaatsingen op bevolkingsniveau monitoren. De verplaatsingen die relevant zijn voor de verspreiding van COVID19 zijn verplaatsingen van uur tot uur in de dag, niet van dag tot dag (dan heb je alleen reizen). Het zou eventueel ook kunnen met gegevens per twee of drie uur, zeker niet met gegevens per 12 of 24 uur. Geen doel: verkeer binnen gemeenten volgen. Reizen binnen Nederland in kaart brengen.

3. Welke alternatieven zijn er en waarom werken die niet? Voor verplaatsingen tussen gemeenten kan bij voorbeeld ook gebruik gemaakt worden van gegevens die anderszins beschikbaar zijn (bijv. van meetlussen, OV informatie). Niet overal in elke gemeenten liggen snelwegen met meetlussen zoals in de gemeente Gulpen Wittem bijvoorbeeld. Deze lussen liggen alleen op de snelwegen en op sommige rijkswegen. Ook verplaatsen mensen zich niet alleen met de auto. Ook is niet vast te stellen hoeveel mensen in die auto zitten. Voor een goed beeld van het verkeer en de interactie tussen gemeenten is dit nodig. De herkomst is ook niet vast te stellen. Het OV wordt op dit moment nauwelijks gebruikt. Wel is er deze week sprake van een opleving. De gegevens laten daarnaast alleen maar een deel van de verplaatsing zien van een deel van de populatie. Er zijn mensen die nooit met het OV gaan en geeft problemen met de representativiteit. Mensen leggen ook een deel van de verplaatsing per fiets of te voet af. Alternatieven zoals meetlussen OV informatie, richten zich op alleen verplaatsingen, een vervoersvorm, nemen aantallen voetgangers en fietsers niet mee. Geen informatie over drukte. Facebook en Google zijn alternatieven, maar bieden alleen voor selecte groep van gebruikers die toestemming heeft gegeven is informatie beschikbaar, de methode van verwerking van de gegevens en bescherming tegen onthulling in deze bedrijven is niet bekend.
4. Waarom zijn gegevens op uurbasis nodig? Zijn ze echt binnen de gemeenten nodig? De gegevens zijn op uurbasis nodig om de dynamiek van de stromen groepen goed te kunnen zien. Dat lukt niet op 4-uurs of 12-uurs basis. Zie ook de powerpoint! Beleid voor gezondheid wordt gemaakt op gemeenteniveau en GGD's werken op het niveau van de gemeenten. Het is logisch om deze gebieden ook aan te houden. Grotere gebieden maken ook weer dat de informatie een aanzienlijk deel van de betekenis verliest. Kleinere gebieden maken een verfijndere uitvoering van de lockdownmaatrgelen mogelijk. Als voorbeelden: bijvoorbeeld de betekenis van centrumgemeenten t.o.v. omliggende dorpen, effect van openstelling van markten, bezoek aan recreatieplaatsen, etc. Burgemeesters van gemeenten zijn in Nederland de autoriteit voor infectieziektenbestrijding, een GGD regio of veiligheidsregio is te groot, hier is heel weinig informatie te verwachten waarop geacteerd kan worden. Uurbasis is nodig om voor infectieziekten relevant dynamiek van verspreidingspatroon op te pakken, dagbasis zou alleen vakanties, reizen geven. 1 uursbasis kan mogelijk na evaluatie naar 2, max 3 uur basis.
5. Welke minimale gebiedsgrootte zou aangegeven kunnen worden, zodat het gebied niet te klein is wat tot herleidbaarheid zou leiden, maar nog wel werkbaar is voor het RIVM. De minimale benodigde grootte is op gemeenteniveau. Het CBS geeft aan dat voor de meeste gebieden ook nog wijkniveau mogelijk is zonder dat het tot herleidbaarheid te leiden. Zeker voor de grote steden. Een enkele dunbevolkte gemeente zou op wijkniveau problemen op kunnen leveren maar dat wordt onderdrukt door de beveiliging in het systeem (er komen in dit geval geen data beschikbaar voor dit gebied). Uitgaande van de informatie die nodig is, wordt uitgegaan van gemeenteniveau. Herleidbaarheid kan met afkappen worden tegengegaan; CBS heeft met deze manier van beveiliging veel ervaring. Groter dan gemeenten geeft geen relevante informatie .
6. Welke minimale interval vor doorgifte van gegevens heeft het RIVM per se minimaal nodig? De data worden elke 24 uur beschikbaar gemaakt. We willen de verwerkte, anonieme gegevens dagelijks ontvangen om actie te kunnen ondernemen
7. Tot welke periode moet minimaal teruggegaan worden in de tijd? Kan dat vanaf nu tot einde van de crisis/bevoegdheden Wpg niet meer ingeroepen worden? AP wil een beginpunt, zodat niet eindeloos tot in het verleden teruggegaan kan worden. De telecomwet gaat uit van een bewaartermijn van max 6 maanden. Langer terug kan dus echt niet. Wij stellen voor 5 maanden terug te gaan dus per 1-1-2020 We willen terug in de tijd om een baseline met normale verplaatsingen op bevolkingsniveau te bepalen voor de maatregelen ingingen, in een normale situatie (geen school vakantie, geen carnaval). Daarvoor hoeven we niet verder terug dan 1 januari 2020.
8. Welke bewaartermijn is minimaal nodig? Kunnen de gegevens meteen na bewerking weggegooid worden? Zo nee, wat is de minimaal nodige bewaartermijn? De brondata worden na 6 maanden weggegooid net als de gepseudonimiseerde data. De uitkomsten van de tellingen, de statistieken blijven wel bewaard. De gegevens van de providers kunnen meteen na bewerking door het CBS worden weggegooid. De geanonimisserde gegevens kunnen langer bewaard worden. Minimale bewaartermijn is een jaar.
9. Rol van het CBS. Het CBS gaat alleen gegevens samenvoegen, of gaat zij ook gegevens verrijken? Wat gaat het CBS precies in opdracht RIVM doen? Het CBS zorgt voor de bewerkingen bij de telco tot aan het eindproduct. Het gaat er ook voor zorgen dat de gegevens van voldoende kwaliteit zijn. Verder worden gegevens representatief gemaakt door ze te ijken aan informatie uit de gemeentelijke basisinformatie. Dit gebeurt niet op persoonsniveau (kan techniscn niet) maar op gemeenteniveau. Immers, jonge kinderen en oudere bejaarden hebben vaak geen mobiel. Daarnaast hebben mensen vaak meerdere toestellen Verder dienen we ervoor te zorgen dat er geen tellingen ontstaan op het niveau van 1 operator (bijvoorbeeld alleen de klanten van KPN) maar een onafhankelijke representatieve telling. Het weegmodel blijft geheim bij het CBS om terugrekenen (en onthullen van bedrijfsgevoelige info) te voorkomen. CBS ontvangt elke dag gegevens van

providers en zet het om in een matrix per uur met aantallen in gemeente, naar gemeente/categorie buitenland van herkomst. Met afkap om onthulling te voorkomen. Matrix gaat naar RIVM. Daarna kunnen de gegevens van providers weg.

Alvast bedankt!
Groet,
(10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

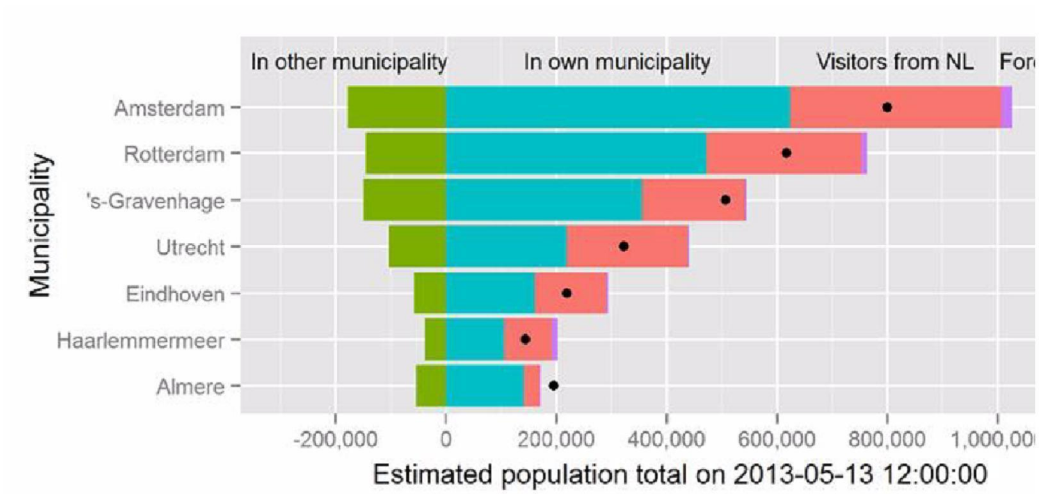
To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/7/2020 3:10:48 PM
Subject: FW: Behoefte RIVM
Received: Thur 5/7/2020 3:10:49 PM

En een suggestie voor een antwoord vanuit CBS
Vriendelijke groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e)) <(10)(2e)@cbs.nl>
Sent: donderdag 7 mei 2020 16:54
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: Behoefte RIVM

Hierbij een antwoord op de vragen.

1. Het gaat om veranderingen in gedrag van de hele bevolking en dus niet van individuen. We willen een telling op elk uur van de dag, die niet alleen aangeeft hoeveel mensen aanwezig zijn uit die gemeente, maar ook hoeveel bezoekers er uit andere gemeenten komen en hoeveel het er zijn. Dat mag afkapt worden op een aantal 15 om onthulling van individuen te voorkomen. Het CBS kan die resultaten representatief maken. Immers kinderen en ouderen hebben minder vaak een telefoon. Het betreft uitkomsten voor de 350 gemeenten zoals onderstaand plaatje voor de gemeente Amsterdam. We willen ook weten hoeveel mensen er uit het buitenland verblijven in die gemeente en de nationaliteit.
2.



Nee, dat hoeft niet. We kijken op gemeenteniveau. Daarvan komen straks ook steeds beter cijfers. Gemiddelden zijn voldoende. Het aantal doden, geïnfecteerden en dergelijke per gemeenten is relevante additionele informatie. Het idee is dat je ook kunt zien hoe groepen uit gemeenten met elkaar mengen. Bij plotselinge stijgingen kun je snel maatregelen treffen.
3. Nee, we volgen geen individuen met deze data. Qua privacy is dat een stap te ver. Technisch haal je de nauwkeurigheid niet.
4. Het liefst willen we een dataset van 350x350 gemeenten met herkomstbestemmings informatie per uur (een telling dus!!). Dit aangevuld met de personen uit het buitenland naar nationaliteit (8 categorieën). We willen geen mensen volgen door routes vast te stellen maar wel de grote stromen zien door anonieme tellingen te maken. Het niet volgen van individuen is een belangrijk privacyprincipe. De periode betreft vanaf 1 februari 2020 tot nu.

Groeten,

(10)(2e)

Van: (10)(2e))
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 16:30
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Behoefte RIVM

Hoi (10)(2e)

Het zou fijn zijn om dan met z'n drieën, liefst nog vandaag of morgenochtend af te stemmen. Dat kan telefonisch. Ik wil inhoudelijk wel helpen, maar het voorstel zal formeel van het RIVM zijn als vragende partij.
Verder kunnen we niet alleen aan de juristen overlaten, ik zie overal miscommunicatie ontstaan. We zullen hen moeten helpen de juiste inhoudelijke informatie op een rijtje te zetten en voorkomen dat het net zo vreemd gaat lopen als de discussie rondom de apps.
Ik zal intussen beginnen aan een stuk en de antwoorden.

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 15:38
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @cbs.nl>
Onderwerp: FW: Behoefte RIVM

Beste (10)(2e)
Hier ook een directe vraag van (10)(2e) aan ons. Het ligt nu bij onze jurist. Als je een direct voorstel hebt, met het systeem zoals jullie dat hebben opgezet, laat het ons weten.
Vriendelijke groeten,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

297738

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/7/2020 1:35:50 PM
Subject: FW: Behoefte RIVM
Received: Thur 5/7/2020 1:35:51 PM

Ha (10)(2e)
En hier dan de directe vraag aan ons. Ongeveer volgens de lijnen zoals jij al had geschetst.
Vriendelijke groeten,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e)

To: (10)(2e))'[(10)(2e) @minezk.nl]
Cc: (10)(2e))'[(10)(2e) @minezk.nl]; (10)(2e))'[(10)(2e) @minezk.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/13/2020 11:41:09 AM
Subject: FW: Behoefte RIVM
Received: Wed 5/13/2020 11:41:49 AM

Hoi (10)(2e)

Ik heb alvast de PIA tekst aangepast naar de oplossing die jullie gevonden hebben voor het CBS. Hebben jullie hier zo voldoende aan voor de PIA?

Voor de PIA zou het dan worden:

11.1 concept

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 12:21
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Behoefte RIVM

From: (10)(2e)
Sent: woensdag 13 mei 2020 11:13
To: (10)(2e))' < (10)(2e) @minezk.nl>
Cc: (10)(2e) . - BD/NCTV' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) . - BD/NCTV' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; Archief-COVID-19 < (10)(2e) @minlnv.nl>
Subject: RE: Behoefte RIVM

Beste (10)(2e)

Hier is de tekst voor punt 8 van de PIA:

11.1 concept

(10)(2e)
(10)(2e)

11.1 concept

Hopelijk kan je hiermee uit de voeten. Laat het weten als ik verder kan helpen.

Vriendelijke groeten,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel
(10)(2e)

Q: De ventilatie in verpleeghuizen is vaak slecht. Kan dat verspreiding in de hand werken (zie uitspraken viroloog Drosten)?

A

- Het is belangrijk dat er continu goed wordt geventileerd (geen recirculatie) om de lucht te kunnen verversen. Het Dat geldt ook voor verpleeghuizen. Ook goed onderhoud van de systemen is belangrijk.
- Of slecht ventileren op zich verspreiding van Covid in de hand werkt is niet duidelijk. Vaak gaat het om een geheel van factoren: naast goed ventileren is het ook van belang de algemene richtlijnen na te leven. Bijvoorbeeld het regelmatig en goed wassen van de handen.
- Het OMT heeft aangegeven dat de rol van ventilatie- en airconditioningsystemen in de verspreiding nog niet duidelijk is.

Q Spelen ventilatiesystemen een rol bij de verspreiding van COVID-19?

A

- Het Outbreak Management Team stelt dat op basis van de huidige wetenschappelijke inzichten er onvoldoende bewijs is dat aerogene transmissie een rol speelt in de verspreiding van het virus.
- De conclusie is dat de rol van ventilatiesystemen in de verspreiding van het virus nog niet duidelijk is maar dat deze geen rol van belang lijkt te hebben gespeeld in de epidemie.
- Er is daarom geen reden het huidige beleid aan te passen.

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Fri 5/8/2020 9:56:07 AM
Subject: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MRmorgen
Received: Fri 5/8/2020 9:56:07 AM

Als het onderdeel is van een mogelijke brede afspraak tussen rijk en gemeente over financiële consequenties van corona vind ik dat niet gek. (Wel als het gaat om wmo-discussies die niets met corona te maken hebben)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 10:58
Aan: (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Toch gek dat in 5H-pakket nu klaarblijkelijk ook Wmo-punten liggen?!

Van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 10:05
Aan: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: vrijdag 08 mei 2020 7:26 AM
Aan (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

(10)(2e)

In aanvulling hierop bijgaand actueel overzicht van de oude en nieuwe issues op sociaal domein.
(10)(2e) graag printje.

Ik zal nog contact leggen me (10)(2e) over accresvoorstel.

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 07 mei 2020 10:57 PM

Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,
Vanmiddag is er het eerste deel van de ambtelijke vijfhoek geweest in aanloop naar politieke besluitvorming over het noodpakket 2.0. Morgen is er opnieuw een ambtelijke vijfhoek waar de resterende punten met het oog op de politieke vijfhoek van as dinsdag worden besproken. Een van de punten die morgen nog terugkomt, is een notitie over een eerste compensatiepakket voor medeoverheden. Hierin komt ook de continuering van zorg (Jeugd/Wmo) incl. compensatie voor Wmo taken Veilig thuis en dak- en thuislozen terug.

Ik koppel morgen opnieuw de relevante punten uit de ambtelijke vijfhoek terug en kan dan de agenda voor de politieke vijfhoek van dinsdag melden. Ik zal op dat moment ook aan (10)(2e) vragen om in te schatten of het stuk over de compensatie van medeoverheden aanleiding geeft om (een van) jullie te adviseren naar de politieke vijfhoek van dinsdag te gaan.

Zie hieronder de belangrijkste punten die vandaag langs kwamen.

Zonnige groet,
(10)(2e)

Terugkoppeling ambtelijke vijfhoek 7 mei
Noodpakket 2.0 (verlenging NOW en Tozo)

De ambtelijke vijfhoek denkt aan een verlenging van deze regelingen met 3 maanden, waarbij op dit moment nog gekeken wordt naar het stellen van nieuwe/scherpere voorwaarden dan in noodpakket 1.0.

Een voorstel voor verlenging ligt dinsdag aanstaande in de politieke vijfhoek voor. In dit stuk zal ook worden ingegaan op de te stellen voorwaarden, incl. uitvoeringstechnische haalbaarheid. Hierbij gaat het onder meer om het (her)introduceren van de partnertoets bij de Tozo, maar ook over het al dan niet toe staan van de uitkering van bonussen/dividend als er steun uit de NOW wordt gegeven.

FIN gaf aan dat hun minister het liefst stapsgewijs wil verlengen en liever nu wil beginnen met 1 maand verlenging in plaats van in een keer 3 maanden.

Compensatie studievertraging studenten

MOCW is bij motie verzocht om de gevolgen voor studenten van de Coronacrisis in beeld te brengen en waar nodig studenten te ondersteunen (bijv. via het collegegeld en/of studiefinanciering).

OCW wil de focus leggen op studenten in hun laatste jaar en hen voor een periode van 3 maanden compenseren voor het lesgeld/collegegeld. Hiermee krijgen studenten die door de Coronacrisis bijvoorbeeld hun stage of coschap later afronden enige compensatie voor de vertraging die hierdoor ontstaat.

Op dit moment wordt nog bezien op welke wijze dit het beste vorm te geven, zodat er zo min mogelijk uitvoeringslasten ontstaan.

OCW gaf aan dat de MOCW het liefst komende week naar buiten wil met de compensatie. Dit komt derhalve terug op de agenda van de politieke vijfhoek van dinsdag aanstaande.

BTW nultarief op mondkapjes

SFIN wil voor een periode van 3 maanden (1 juni tot 1 september) de btw op mondkapjes verlagen naar 0%.

Bijgevoegde Kamerbrief – waarin dit voornemen staat – wordt morgen in de MR aangekondigd.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 23 apr. 2020 6:42 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo (10)(2e) en Paul,
Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek en hieronder ga ik in op de voornaamste punten die besproken werden.

In de eerste plaats is gesproken over een steunpakket (van (10)(2b) miljoen) voor de sportsector. Dit op verzoek van (10)(2e) Ik heb hierbij aangegeven dat (10)(2e) dit graag wil agenderen voor de politieke vijfhoek van aanstaande dinsdag. De ambtelijke vijfhoek had (zoals verwacht) de nodige kritiek op het plan, hoofdzakelijk omdat het beleid is dat steun zoveel mogelijk met generieke maatregelen wordt gegeven. Daarnaast loopt er nu een traject met BZK en IPO/VNG over de problematiek bij gemeenten als gevolg van Corona en daar zou Sport ook in mee kunnen lopen.
Op inhoud waren er veel vragen over de toedeling van de middelen (Waarom topsport? Hoe ervoor te zorgen dat het geld enkel bij sportverenigingen terecht komt die het geld hard nodig hebben? Hoe zit het met de horeca die bij veel sportverenigingen wordt gepacht?). Ondanks mijn pogingen viel de ambtelijke vijfhoek op inhoud niet te overtuigen. Om de genoemde redenen adviseert de ambtelijke vijfhoek om niet dinsdag het stuk in de politieke vijfhoek te agenderen, maar dit een ronde uit te stellen, zodat de onderbouwing een stap verder kan worden gebracht en er ook aansluiting kan worden gezocht bij het traject van BZK. Ik heb aangegeven dat ik de punten mee terug zou nemen en heb ze reeds gewisseld met (10)(2e) We moeten **uiterlijk morgenochtend** laten weten of we dit stuk op de agenda van de politieke vijfhoek van dinsdag willen hebben.

Ten tweede stond bijgevoegd stuk op de agenda dat een economisch/maatschappelijk afwegingskader betreft voor het weer openstellen van sectoren. Hierbij is gekeken naar twee aspecten; de mate waarin een sector de mogelijkheid heeft om binnen de RIVM-richtlijnen te kunnen werken en de maatschappelijke impact die de betreffende sector heeft. Op ons verzoek is in deze analyse ook een uitsplitsing gemaakt naar contactberoepen. Er wordt op verzoek van de vijfhoek nog een keer gekeken naar of we nu alle sectoren in beeld hebben die door de overheid gedwongen zijn gesloten. Daarnaast wordt het SCP gevraagd om nog een check uit te voeren op de maatschappelijke impact per sector. Zodra dit gereed is kan het stuk in de reguliere crisisstructuur worden besproken en stuur ik het conform afspraak naar (10)(2e) en (10)(2e)

Tot slot lag ook een denkkader voor dat in gaat op hoe om te gaan met (verlenging van) de huidige noodmaatregelen. Het idee is dat dit denkkader een integraal karakter moet hebben en dus ook een denkkader moet zijn voor de verschillende steunmaatregelen in specifieke sectoren (waaronder dus de zorg). Het denkkader komt aanstaande dinsdag ter bespreking terug in de politieke vijfhoek.

Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 20 apr. 2020 8:37 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

297753

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Belangrijkste punt dat daar is besproken, betreft het afwegingskader dat wordt opgesteld om te kunnen beoordelen of, hoe en in welke vorm de huidige steunmaatregelen moeten worden gecontinueerd. Dit staat geagendeerd voor de politiek vijfhoek van 28/4.

Bij het bespreken van dit stuk kwam terug dat de vijfhoek idealiter een generiek afwegingskader maakt. Tegelijkertijd zien we dat er reeds verschillende sectorale steunpakketten gesloten of op handen zijn. Zo kondigde BZK aan dat hun Minister graag aanvullende steun wil voor de bouwsector en gaf IenW aan dat hun Staatssecretaris graag een specifiek steunpakket wil afspreken voor het OV. Beide punten komen morgen terug in de politieke vijfhoek en daarna mogelijke in de MCCB. Deze ontwikkeling roept de vraag op hoe een generiek afwegingskader zich verhoudt tot deze sectorale pakketten.
Ik heb op verzoek van (10)(2e) bij dit agendapunt toegevoegd dat VWS ook voor de sportsector de noodzaak voelt om met een specifiek pakket te komen en dat die noodzaak is toegenomen, nu we zien dat er meer specifieke pakketten getroffen worden (waaronder die voor cultuur). Donderdag as spreken we hier in de ambtelijke vijfhoek over door, waarna het op 28 april in de politieke vijfhoek aan de orde kan komen. Net als bij alle andere specifieke steunpakketten verwacht ik dat het niet haalbaar zal zijn hier ambtelijk de handen voor op elkaar te krijgen en dat politieke actie in de politieke vijfhoek noodzakelijk zal zijn. Het advies is dan ook dat een van jullie voor dit punt naar de politieke vijfhoek van 28 april gaat. Via (10)(2e) heb ik begrepen dat (10)(2e) hiertoe bereid is.

Voorts agendeer ik in afstemming met (10)(2e) in de ambtelijke vijfhoek van as donderdag de vraag om na te denken over een gewenste economische prioritering bij het weer opstarten van de verschillende contactberoepen. Dit vanuit de gedachte dat mogelijk niet alles (tegelijk) weer starten kan, gelet op bijvoorbeeld een aanhoudende schaarste aan beschermingsmaterialen.

Fijne avond (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 16 apr. 2020 9:19 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Zie bijgaand mijn terugkoppeling daarvan.

Op grond van de recente ontwikkelingen en het besluit vandaag om 'De anderhalve meter samenleving' te volgen nu het volledig in de lijn ligt van ICCB en MCCB, ivm met het noodpakket 2.0 (dat is voorzien 28/4), zie ik geen reden gezien de verwachte agenda van de politieke vijfhoek dat een van jullie hoeft aan te schuiven as dinsdag 21 april.

Zonnige groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 09 apr. 2020 9:19 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e).

(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e),
(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Zie bijgaand mijn terugkoppeling daarvan.

De insteek is dat er op 21 april in de politieke vijfhoek een stuk wordt besproken dat ingaat op vanuit economische invalshoek verstandige manieren om de economie weer stapsgewijs verder aan het draaien te brengen; dit mede ter voorbereiding op de MCCB diezelfde dag waar het transitievoorstel vanuit OMT wordt besproken.

Het lijkt ons om deze reden verstandig dat een van jullie bij de politieke vijfhoek op 21 april aanschuift. Ik hoor graag of jullie dit ook een goed idee vinden en wie van jullie ik hiervoor kan voorbereiden.

Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 06 apr. 2020 9:13 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul)
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e).
(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e),
(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek en TOGS sectoren VWS

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,
Zie bijgaand terugmelding van de (3,5 uur durende) ambtelijke vijfhoek van vanmiddag.

Mijn advies is om morgen niet bij de politieke vijfhoek aan te schuiven, tenzij jullie het niet eens zijn met het zojuist gesloten ambtelijke compromis ten aanzien van zorgaanbieders die in aanmerking komen voor de TOGS-regeling.

Dit betreft het volgende compromis dat ik zojuist met FIN en EZK heb gesloten:

- De TOGS-regeling wordt vooralsnog enkel uitgebreid met de lijst zorgaanbieders die ook in de MR voorlag afgelopen vrijdag (fysiotherapeuten, tandartspraktijken, tandheelpraktijken, chiropractors, mondhygiënisten, logopedisten, opticiens en GGZ psychologen).

- De TOGS-regeling gaat voor zorgaanbieders pas "open" op het moment dat alle loketten bij zorginkopers ook open zijn, zodat voorliggendheid van het loket van de zorginkoper kan worden geborgd.

- Over de resterende zorgaanbieders op de door VWS aangereikte lijst is afgesproken dat VWS nader beziet of zij echt allemaal (deels) niet onder de afspraken met de zorginkopers vallen. Als deze zorgaanbieders dan inderdaad tussen wal en schip zouden vallen als zij niet opgenomen worden onder de TOGS-regeling dan moet deze lijst opnieuw in de ambtelijke vijfhoek ter tafel worden gebracht as donderdag, alleen dan met feitelijke (lees cijfers: % ongedekte zorg) onderbouwing.

Ik hoor het graag als bovenstaande aanleiding geeft voor een van jullie om toch in de politieke vijfhoek aan te schuiven morgen.
Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 8:11 PM
Aan (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Let us know

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 8:09 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Ha Hugo, ik zit morgenmiddag in de ambtelijke vijfhoek. Daarna koppel ik zsm terug. Indien nodig, de politieke vijfhoek staat nu ook open voor andere bwp, zoals eerder vermeld. Dus mocht het onverhoopt echt nodig zijn dan kan (10)(2e) of jij ook aanschuiven voor dit punt.

Ik hoop natuurlijk dat dit niet nodig zal zijn :-)

Fijne avond (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 7:49 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Graag blijven volgen of dit in besluitvorming goed gaat, of dat we moeten interveniëren. Niemand van ons zit namelijk in de vijfhoek. Dus dat moeten we vooraf echt dichtleggen langs de lijn van ofwel FIN, ofwel EZK, ofwel SZW. Desnoods politiek.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 3:14 PM
Aan (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e),

(10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: TOGS sectoren VWS

(10)(2e)

Je wilde lijstje van "VWS-sectoren" graag nog aan (10)(2e) sturen.
Hierbij de laatste stand waarin ook een opmerking is opgenomen over de op handen zijnde afspraken van verzekeraars (en de afspraken door zorgkantoren en gemeenten).
De lijst van partijen die van TOGS gebruik zullen maken zal in praktijk dus beperkt zijn (en dus veel beperkter dan de getallen die in .

(10)(2e) zal dit lijstje ook met ambtelijk EZk delen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 7:56:34 PM
Subject: RE: Ter akkoord: reactie De Limburger financiering noodopvang coronapatiënten
Received: Mon 5/25/2020 7:56:35 PM

Bedankt voor de info, (10)(2e)
Bij mijn weten heeft dit niet meegelopen in een supp, maar ik heb geen totaalbeeld van wat er in de eerste supp terecht is gekomen.

Groeten van (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 09:44
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Ter akkoord: reactie De Limburger financiering noodopvang coronapatiënten

Ha (10)(2e) goedemorgen. Voor nu ter info, weet je dat het speelt. De bekostiging hiervan heeft niet meegelopen in een supp toch?

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 09:39
Aan: (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
CC: ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Ter akkoord: reactie De Limburger financiering noodopvang coronapatiënten

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) nu ook in de loop.

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 1:45:48 PM
Subject: FW: 2x q&a ventilatie
Received: Wed 5/27/2020 1:45:48 PM
20200527 QA ventilatie aangepast.docx
QA rol ventilatiesystemen 1 akkoord DGLZ.docx

Eureka!

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 15:43
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: 2x q&a ventilatie

Veel dank! (10)(2e) is akkoord met bijgevoegde versies. Ik heb ze doorgestuurd naar woordvoering t.b.v. persmoment zo na MCCB.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 15:16
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: 2x q&a ventilatie

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij 2 q&a's over ventilatie: gebrek aan ventilatie en de rol van ventilatiesystemen.

We hadden afgesproken het omt advies over de system ook te gebruiken voor de andere q&a, maar we hebben daar nu alleen iets over ventilatiesystemen aan toegevoegd.
De zin 'onvoldoende bewijs dat aerogene transmissie een rol speelt in de verspreiding' is niet overgenomen bij de q&a over slecht ventileren.

In verschillende omt adviezen is nl wel een onderscheid gemaakt tussen buitenlucht en binnen, het lijkt ons dan niet verstandig om dit in andere context over te nemen iet zonder overleg met rivm.

Ok zo?
Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) | (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | (10)(2e) | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (10)(2e) | Mob.: (10)(2e) E-mail: (10)(2e) @minvws.nl |

297761

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @minszw.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Tue 5/12/2020 2:58:17 PM
Subject: RE: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv
Received: Tue 5/12/2020 2:58:18 PM

Nee. Bij Kamerbrieven gaat dat `automatisch', maar bij deze niet. En er was nog niet echt een dringende reden voor.

Maar ik ben aan het kijken wat ik kan regelen.

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 16:36
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv

Beste mensen,

In aanvulling op de opmerkingen van (10)(2e) de aanwijzing is louter voor de veiligheidsregio's en niet gericht op verpleeghuizen, maar hij kan wel in samenhang worden bezien met het gegeven dat de minister/mccb vond dat de verpleeghuizen niet essentieel bezoek zouden moeten weren (wat ook blijkt uit de aanhef van de oorspronkelijke aanwijzing). Het weren van dat bezoek in die acute fase is verder conform geldende wetgeving een kwestie van het leveren van verantwoorde zorg in zeer bijzondere omstandigheden.

(10)(2e) zijn die aanwijzingen ook niet op onze website bekend gemaakt?

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 16:04
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv

Hallo allemaal,

Ik twijfel een beetje over de opmerking van het `in samenhang lezen met de aanwijzing'. De aanwijzing is gericht op voorzitters veiligheidsregio's en heeft volgens mij verder geen rechtsgeldigheid richting verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen.

De aanwijzingen zijn ook niet naar de sector gestuurd (denk ik, in ieder geval niet door mij). Ze zijn ook (nog) niet gepubliceerd.

Leidend voor de sector zijn afspraken met VWS en IGJ, lijkt mij. En reguliere wetgeving.

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

297764

Koepeloverleg Langdurige zorg Corona - 14-05			
Agendapunt	**Stand van zaken**	**Bespreekpunt**	**Acties**
VWS			
Weekend en volgende week			• Zaterdag (10)(2e), zondag (10)(2e) wanneer nodig bereikbaar • Volgende week overleg op dinsdag en donderdag
Testbeleid	**Besproken 8-5:** Signalen/vragen van partijen: - In de Wmo merken ze nog drempels bij aanmelden voor een test - Veel vertraging in uitslagen (m.n. in noordelijke regio's) (IGJ onderschrijft dit) - Contactonderzoek verloopt langzaam. Wat is richtlijn voor BCO? - Zit er regie op de communicatie van cijfers uit regio's? Reactie (10)(2e) (GGDGHORNL): - Specifieke voorbeelden waar drempels worden opgeworpen graag melden. - Het lab heeft max 48 uur om de testuitslag door te geven. De vertraging zit vaak bij de arts die het bericht door moet geven. Er wordt nog gewerkt aan het systeem om de uitslag direct naar de burger te sturen. - Wat betreft het BCO is er sinds 6 mei een nieuwe richtlijn die voor elke test geldt. - Collega is in charge wat betreft monitoring van de cijfers. 1x per week worden deze naar VWS gestuurd. Het beleid is zo min mogelijk per regio te communiceren.		Kunnen updates van het RIVM beter worden gecommuniceerd? VWS gaat na. Gekeken wordt of (10)(2e) (10)(2e) volgende week nogmaals kan aansluiten.
Bezoekregeling	Vanaf 11 mei wordt gestart met versoepelde bezoekregeling. 6-5: VWS gaat bij DPGen na wat er gecommuniceerd is en wordt naar instellingen.	Juridische discussie rond bezoek in verpleeghuizen. Routekaart bezoekregeling VV GHZ wordt ook meegenomen (motie Asscher) BO a.s. donderdag	
Richtlijn RIVM gepast gebruik: filmpje	Het script is naast de nieuwste ontwikkelingen gelegd. Waarschijnlijk wordt maandag 11-5 gestart met de opname.	12/05 1e deel film is opgenomen. 2e deel voor de helft, wachten nog handreiking van V&VN af.	
Vraag partijen			

VGN: berichtgeving van het RIVM van cijfers over besmettingen en overlijdens van zorgmedewerkers	RIVM heeft aangekondigd op basis van GGD info cijfers over besmettingen zorgmedewerkers te publiceren. Partijen maken zich zorgen over de communicatie hierover en de onrust die dit met zich meebrengt (oa rondom privacy). VWS legt dit terug bij RIVM.		
Verzoek Actiz – ventilatiesystemen	Er worden verschillende adviezen over ventilatiesystemen gegeven. RIVM onderzoekt en komt hier op terug. 6-5: RIVM geeft aan dat het onderzoek nog loopt, mogelijk vrijdag uitsluitsel.	Stand van zaken!	
ZorgthuisNL	Rondvraag 8-5: Zin over professioneel oordeel is toegevoegd aan PBM richtlijn, ook gewenst voor Wmo. Aandacht voor opstarten reguliere zorg nodig, bijvoorbeeld wat dit betekent voor ophopen verlof medewerkers. Wordt met Actiz verder opgepakt.		
ActiZ		Richtlijn rondom afval	Bijgevoegd twee instructies rondom afval verwerking bij materialen bij COVID-19 besmetting.
Communicatie			
Afstemmen Q&A's	Zijn er Q&A's van partijen die ook op rijksoverheid.nl moeten/kunnen worden gezet?		Doorlopend
Hulpmiddelen/ testbeleid			
PBM	6-5: Brief met update bescherming medewerkers buiten het ziekenhuis is verstuurd. Voor intensieve mantelzorgers, vrijwilligers in palliatieve zorg en pgb gefinancierde zorgverleners: richtlijnen PBM worden nog afgestemd met de LHV.		
Testbeleid	Testbeleid intensieve mantelzorgers, vrijwilligers in palliatieve zorg en pgb gefinancierde zorgverleners: opgestelde richtlijnen liggen ter check voor bij het RIVM. Richtlijnen gaan zo snel mogelijk in.		
Verzoek Actiz hergebruik PBM	Onderzoek naar verschillende methodes en logistiek loopt.		
Financiën			
Worden de compensatieregeling en verlengd na 1 juni?	De afspraken in de Zvw zijn nu gemaakt tot 1 juli. Voor de Wmo en Wlz is dit 1 juni. Volgende week vindt er BO plaats waarna waarschijnlijk een uitspraak kan worden gedaan over eventuele verlenging.	Voortgang corona financiering Zvw.	ZN is bezig om alles rond de continuïteitsbijdrage-regeling ook praktisch in orde te brengen. Vanaf 15/05 gaat dat lukken want dan kunnen de eerste sectoren (fysio en mondzorg) een aanvraag indienen. Dat is ook de dag dat ZN meer veel meer gedetailleerde info komt. Vervolgens kunnen om de 2 dagen andere zorgsectoren

			een aanvraag indienen. Aanvragers krijgen binnen 5-10 werkdagen het geld op hun rekening (enkele moeilijke gevallen daargelaten waar het wellicht iets langer gaat duren). Op de site van ZN staat de meeste actuele info.
		Zicht op nieuwe kansen SET regeling.	Op dit wordt er gewerkt aan (het verkennen van) een nieuwe, aangepaste SET Covid-19-regeling. Er is nog geen nieuws te melden.

297764

Afgehandeld		
Richtlijn PBM en testbeleid vakbonden	Vakbonden geven signalen af over knelpunten, VWS verzoekt de koepels af te stemmen met de vakbonden.	VWS treedt niet in overleg met vakbond.
GHZ instellingen weigeren ouders die niet kunnen garanderen 1,5m afstand te houden.	Herkennen partijen dit signaal?	Nee. Geen acties. Wel belangrijk duidelijk in te zijn in communicatie na 6 april.
Afstemmen publicatie sectorspecifieke communicatie en leidraden	-Er zijn goede afspraken gemaakt tussen cliëntenorganisaties en VGN/NVAVG over triage GHZ IC. -VWS stemt met partijen Q&A af over afschalen thuiszorg	
Aanbieden hulpmiddelen Melden van (bonafide) aanbieders van medische hulpmiddelen kan bij: (10)(2e) @nfu.nl.	Vraag: is dit het e-mailadres wat partijen gebruiken?	Bij geen reactie (binnen redelijke termijn), aangeven bij VWS.
Opnamestop niet-corona cliënten in verpleeghuizen bovenregionaal	Herkennen partijen dit signaal?	Dinsdag 31-3 besproken.
Testbeleid	N.a.v. OMT advies gaat de testcapaciteit flink worden uitgebreid, ook testinstructies zullen worden verruimd. Uitwerking volgt later deze week.	RIVM: nieuwe richtlijnen. Partijen bekijken of nieuwe QA's gewenst zijn.
Certificering mondmaskers en zelfgemaakte mondmaskers https://www.rivm.nl/zoeken?search=WIP-richtlijn+Persoonlijke+beschermingsmiddelen Info over gepast gebruik staat op: https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19	Deze tekst is richtlijn RIVM en kan al worden gebruikt. Zelfgemaakte mondkapjes moeten ook aan deze eisen voldoen.	
Verzoek om uitspraak van VWS/RIVM of thuiszorg nu wel of niet cliënten mogen douchen (ivm nevel en de kans op besmetting)	Reactie van RIVM: Wat ons betreft behoort douchen tot de persoonlijke verzorging van cliënten. Dat wil zeggen dat bij douchen van een cliënt met klachten passend bij een coronainfectie persoonlijke beschermingsmiddelen moeten worden gebruikt. Douchen is geen aerosolvormende handeling, dus een chirurgisch mondneusmasker is dan voldoende. Zie: https://lci.rivm.nl/PBM-thuiszorg en https://lci.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis	
Brief regionale aanpak - Is het mogelijk dat er naast een regionaal coördinatiepunt een bovenregionaal coördinatiepunt komt? - Waarom is de gemeente niet aangehaakt.	- Regio is leidend en organisaties zullen toch per regio moeten aanhaken. - DMO komt eind deze week met een apart plan rondom de gemeentelijke taken.	
Communicatiemiddelen sector specifiek VVT en GHZ	Communicatiemiddelen voor mensen met een verstandelijke beperking afgestemd met VGN en cliëntenorganisaties.	De factsheets zijn klaar, zie bijlage. Ook de Steffie module is 1 april gelanceerd.
Besluit bezoekregelingen VVT en GHZ na 6 april Voorstel communicatie verlengen bezoekregeling: VWS maakt tekst (stemt af met Actiz/VGN) die na persconferentie op alle websites geplaatst kan worden.	Bezoekregeling is verlengd tot en met 28 april. Verenso brengt advies uit aan OMT over noodzaak bezoekregeling handhaven.	
Hoe wordt het liggend vervoer naar cohortverpleging financieel geregeld?	Het gaat dus om een cliënt die vanuit huis of locatie liggend vervoerd wordt naar een plek voor de cohortverpleging. In principe is dit vervoer gefinancierd uit de Zvw.	
AVG in corona tijd Er wordt voor huisartsen een 'ontheffing' geregeld voor het niet strikt naleven van de AVG in geval van medische spoedgevallen. Kan dit ook voor de wijkverpleegkundige gelden.	Dat kan niet. Deze regeling geldt alleen voor huisartsen. Geldt ook niet voor SOG of AVG. Daar was men heel duidelijk in.	
Q&A's nav richtlijn PBM en testbeleid RIVM Ovv RIVM in het vervolg verzoeken naar: (10)(2e) @rivm.nl	https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis	
Hergebruik mondmaskers	Zie voor huidige RIVM richtlijn: https://www.rivm.nl/documenten/hergebruik-ffp2-mondmaskers De link is wel de juiste link, maar werkt niet. Ik stuur de laatste versie mee in de bijlage. LET WEL hou wijzigingen in de gaten.	

297764

	Er kan ook met het zoekprogramma op de RIVM site gezocht worden naar 'hergebruik'.	
Komt er een (herziening van de) richtlijn) voor de verdeling van PBM over de sectoren.	Er komt een richtlijn voor de distributielijn. Het woord gebruik schept hier verwarring. Er komt geen nieuwe richtlijn voor de verdeling PBM.	
Ontstaan van min-uren bij vooral medewerkers op lager niveau en de hoge werkdruk bij hoger opgeleide medewerkers. Taakherschikking in VVT?	Min-uren zijn onder de aandacht bij MEVA. Verzoek aan de overige partijen is hierover contact op te nemen met (10)(2e) van Actiz.	
Vraag revalidatie van V&VN: Wordt er nagedacht over de capaciteit in de revalidatiezorg ivm het aantal corona patiënten wat na het verblijf in ziekenhuis (IC) moet gaan revalideren?	In de regionale aanpak voor kwetsbare patiënten in verband met covid-19 moet het regionaal samenwerkingsverband van ziekenhuizen, huisartsen en aanbieders van VVT, GHZ en GGZ gezamenlijk: 1. De verwachte vraag in beeld brengen; 2. Dit matchen met het aanbod (beschikbaar en aanvullend via corona-units en coronacentra); 3. Een coördinatiepunt inrichten om patiënten uit de thuissituatie, een instelling, of een ziekenhuis toe te leiden naar de juiste plek. Dit gaat ook expliciet om mensen die niet langer in het ziekenhuis hoeven te blijven omdat daar (niet langer) een medische noodzaak voor is. Dat kan dus ook gaan om voldoende revalidatieplekken in de regio. De DPG heeft hierbij een regierol en faciliteert.	
Vraag capaciteit palliatieve zorg V&VN: Klopt dat er naast de commissie van (10)(2e) (10)(2e) ook een commissie komt die zich met de capaciteit en verdeling van bedden voor palliatieve zorg gaat bezig houden?	Nee, dat klopt niet. Er komt geen landelijke commissie. Bovenstaande regionale aanpak betreft ook patiënten uit de thuissituatie, een instelling of een ziekenhuis waarbij behandeling niet gewenst of zinvol meer is. Dat betekent dus dat ook regionaal vraag in beeld moeten worden gebracht naar plekken waar (cohort)verpleging kan worden geboden en aanbod. Zie boven.	
Vervoersbedrijven vallen om nu er geen groepsvervoer meer wordt afgenomen.	Kan ZN voor deze bedrijven ook een financiële regeling treffen, zoals bijvoorbeeld voor dagbesteding is geregeld.	Het punt is bekend bij de werkgroep financiën en er wordt nagedacht hoe deze bedrijven gecompenseerd kunnen worden. Dat is dus wel de bedoeling.
Cliëntenorganisaties vragen aandacht stervensfase	Cliëntenorganisaties vragen extra aandacht voor de stervensfase. Zij krijgen berichten dat naasten pas heel laat worden gebeld en maar in hele korte tijd afscheid kunnen nemen.	Wordt herkend, termijn stervensfase is ingewikkeld. Richtlijn Verenso over stervensfase.
Geestelijke verzorging	Verzoek aan partijen om aandacht voor geestelijke verzorging, mogelijk is hier extra vraag voor en er zijn signalen dat aanbieders moeite hebben met de toegang van geestelijke verzorgenden die van buiten een instelling komen.	Koepels vragen hier in directiemails aandacht voor.
Vervolg bezoekersregelingen na 28 april		Nog te vroeg voor de partijen om iets over te zeggen.
Tekort aan geneesmiddelen Voor de geneesmiddelen die gebruikt worden bij de behandeling van patiënten met COVID-19 is in opdracht van VWS een landelijke coördinatiestructuur opgezet, het Landelijke Coördinatiecentrum geneesmiddelen (LCG). Is initiatief van NVZA en tot stand gekomen met instemming van NFU, BG Pharma, IGJ en CBG.	De taken van het LCG zijn oa het actueel monitoren van de voorraden, het vergroten van de voorraden en het coördineren en (indien nodig) uitbreiden van de eigen bereiding van deze geneesmiddelen. Het LCG staat dagelijks in nauw contact met onder andere ziekenhuisapothekers, groothandels en fabrikanten en bijvoorbeeld de KNMP. Het LCG richt zich ook specifiek op extramurale zorg en overlegt uitvoerig met leveranciers. Er zijn geen signalen dat er tekorten op corona specifieke middelen ontstaan.	Specifieke vragen kunnen worden gemeld bij: (10)(2e) (directie (10)(2e) ruger- invws.nl Het is voor de monitoring belangrijk dat tekorten worden gemeld op www.meldpuntgeneesmiddelentekortendefecten.nl/
Lijn zorgverzekeraars	5 april heeft ZN een aanvullende brief verzonden over de continuïteitsbijdrage Zvw.	
Versnelde indicatiestelling Wlz	Het CIZ kan tijdelijk versnelde Wlz indicaties afgeven.	
Bewoner mee naar huis	Zie memo in bijlage: hoe te handelen indien de familie (vertegenwoordiger) een bewoner mee naar huis wil nemen terwijl er zorginhoudelijke redenen zijn om dit af te raden. Verzoek om input partijen	VWS koppelt terug naar KNMG, ook de vraag van NVAVG wat de juridische dekking is wanneer iemand vervolgens niet terug naar de instelling kan.
Signalen verpleeghuizen	Verpleeghuizen in media en in debat. Loopt de cohortverpleging goed? Signaal dat er niet getest wordt bij overplaatsing. Kan Verenso de richtlijn specificeren mbt testen en overplaatsen? Doen we de juiste dingen in de vph en doen we ze goed? Wat kunnen we nog meer doen?	

297764

Toestemming nodig van zorgaanbieders voor het aanleveren van gegevens uit ECD's naar Nivel (TTP) en RIVM		Verzoek de achterban hierop te wijzen
Richtlijn dagbesteding (ovv VGN)	Veel onrust over de richtlijn en overige richtlijnen (oa huishoudelijke hulp). Henk neemt vanuit DMO contact op met partijen om hier nogmaals naar te kijken.	
Verwijzing naar ziekenhuis	NVAVG werkt aan leidraad verwijzing van mensen met een verstandelijke beperking en covid verdenking, verwacht deze week klaar.	
Telefoonnummer voor zorgmedewerkers om hart te luchten (2 hulplijnen)	- Per 1 april live: ARQ IVP contactpunt voor psychosociale ondersteuning zorgprofessionals. - Daarnaast Sterk in je werk: laagdrempelige luisterlijn voor zorgmedewerkers om het hart te luchten.	
Brief Actiz over vereisten registraties in coronacrisis	In hoeverre spelen deze vragen nog over het opschorten van kwaliteits- en verantwoordingseisen?	
Hulpmiddelen	Zijn er signalen bekend over problemen met hulpmiddelen en leveranciers? Bijvoorbeeld wat betreft de toegang tot de woning?	
Bezoekersregeling (ovv Actiz)	Actiz: Verruiming en denken aan verruiming van de bezoekersregeling is wat ons betreft pas mogelijk op het moment dat de persoonlijke beschermingsmiddelen en testen voor medewerkers binnen de VVT voldoende is. Welke stappen worden vanuit VWS gezet voor een breed gedragen (inclusief patiëntenvertegenwoordiging) besluit?	
Openingstijden GGD (ovv Verenso)	GGD-GHOR geeft aan dat iedere van de 25 GGDs dat zelf mag bepalen; op websites van GGDs staat "kan afwijken ivm de Pasen". Vier dagen achter elkaar dicht zijn, lijkt nu geen optie	
Financiën testen	Rekening 180 euro voor test uit eigen risico: Alleen als mensen worden getest in het kader van verlening van geneeskundige zorg aan henzelf (dus als patiënt), is het Zvw-verzekerde zorg en kan er sprake zijn van het eigen risico. Het is de bedoeling dat het testen van zorgpersoneel in het kader van het nieuwe testbeleid door de werkgevers wordt geregeld, vanuit hun verantwoordelijkheid voor de veiligheid van patiënten en personeel. De kosten zijn dan voor de werkgever. De financiering van testen in de verschillende zorgdomeinen wordt verder uitgewerkt.	
Ondersteuning aanbieders Is er een behoefte? Zowel voor VVT als GHZ	Geen aanvullende ondersteuning nodig. Juist inzetten op: - Duidelijke communicatie over kans op overlijden ouderen door het virus. Ook met meer inzet voorkom je niet dat er mensen overlijden. - Duidelijke communicatie over testen. De route voor kleine zorgaanbieders en uniformiteit van GGD's, actieve communicatie van GGD's mogelijk? - Voldoende PBM	
Vraag aan partijen n.a.v. vraag van Bergkamp (D66) In hoeverre zijn er in verpleeghuizen pandemie protocollen (vergelijkbaar met in ziekenhuizen)? Of worden deze nog ontwikkeld?	Geen protocollen zoals zkh, hele andere omstandigheden. Wel: 1. Triageleidraad om mensen wel of niet in te sturen. 2. Verenso/NVAVG behandelrichtlijn. Daarnaast de algemene protocollen voor virussen en bijvoorbeeld isolatie in instellingen. Wordt meegenomen in antwoord op Kamervraag.	
Q&A kinderdagcentra Zie bijlage. Verzoek om input (met name VGN).	In hoeverre geldt bezoekersregeling GHZ? VGN stuurt opmerkingen in. Definitieve Q&A wordt gedeeld met partijen.	
Verzoek Actiz cijfers: Onderzoek van (10)(2e) ((10)(2e) ondom cijfers besmettingen inclusief juiste duiding aan cijfers ivm kwetsbare mensen	Verzoek eenduidigheid cijfers, er vindt overleg plaats tussen oa VWS, Verenso en RIVM. Daarnaast: gaat RIVM de richtlijn pbm gepast gebruik herzien of herbevestigen? Heldere communicatie over preventief gebruik van PBM gewenst. VWS brengt dit onder de aandacht.	
Zienswijze RIVM en VWS over testen en testcapaciteit. Brief testbeleid is 10-4 verzonden.	Punten koepels: - Het lijkt dat er relatief veel positief wordt getest onder zorgpersoneel Afwachten RIVM cijfers. - Klopt de RIVM richtlijn gepast gebruik nog? Meer richting preventief gebruik? Reactie OMT: gebruik uit voorzorg is niet nodig en niet gewenst gezien schaarste. - Heldere communicatie over gepast gebruik, liefst door deskundige bijvoorbeeld in een filmpje Reactie: zie voor instructiefilms PBM gebruik. https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis En https://www.vilans.nl/projecten/alles-over-het-coronavirus-in-de-langdurende-zorg-op-een-rij#Hygienisch	
Verzoek Verenso om stand van zaken beeldbellen bij schouwen	Reactie VWS is gedeeld met partijen. Wanneer partijen hier nog aanvullingen/verzoeken over hebben kan dit per mail worden aangegeven.	

297764

Criteria en proces exitstrategie (Verenso en ZorgthuisNL)	VWS legt adviesvraag over de bezoekregeling voor aan OMT. Is de eerste stap in het proces om te komen tot een herontwerp van de bezoekregeling. De veldpartijen worden betrokken bij het vervolg.	
Testen	Gisteren 20-4 is de brief van VWS inzake het wegnemen van barrières voor het testen van zorgmedewerkers verzonden, zie bijlage.	
Helpdesk SO's; door Verenso, Actiz en ANW NL	De helpdesk is sinds 17-4 live voor de regio's Brabant, Rotterdam, Amsterdam en Zwolle.	
Verzoek ZorgthuisNL kinderopvang ouders met cruciale beroepen: ZorgthuisNL: wat betekent de evt. gedeeltelijk/partiële herstart onderwijs voor de huidige opvang kinderen van ouders met vitale beroepen.	In interdepartementaal overleg is aandacht voor de relatie tussen opvang en school en wat dit betekent voor kinderopvang van ouders met cruciale beroepen. Waarschijnlijk wordt dit vandaag verhelderd. De sector wordt geacht verder uit te werken hoe dit er in de praktijk uit komt te zien.	
'Leren van elkaar' Zoals in Kamerbrief omschreven wordt meer ingezet op onderzoek naar verschillen tussen zorgaanbieders, dat zorgaanbieders van elkaar leren. Er worden een aantal initiatieven opgestart, hebben de partijen aanvullende ideeën voor dit thema?	Enkele opmerkingen: • Oppassen met trekken van conclusies op basis van de resultaten. • Voorzichtig met experimenten en precedentwerking • Let ook op zorglocaties buiten de verpleeghuizen. VWS neemt hierover contact op met ZorgthuisNL. • Zelfde denkwijze kan gaan worden toegepast bij GHZ in overleg met partijen.	
Zuurstof tekort (zuurstofconcentrators en mobiele tankjes)	22-4 heeft overleg plaatsgevonden over oplossingsrichtingen met betrokken partijen (oa Actiz/Verenso). Gaat met name over inzet en verdeling zuurstofconcentratoren. Leidraden worden verder uitgewerkt. Oplossingsrichtingen worden verder uitgedacht. Verenso kijkt nog naar of alle medewerkers in vph over voldoende kennis beschikken over zuurstof gebruik.	
Tablets VWS heeft donatie van 300 tablets gekregen van Huawei. Er wordt contact opgenomen met ZorgthuisNL, VGN en Actiz om deze te verspreiden.	Vraag van ZorgthuisNL over voorwaarden dient te worden gesteld bij (10)(2e), contactpersoon van VWS.	
Casemanager dementie Vraag Alzheimer NL of wordt herkend dat casemanagers dementie minder worden ingezet.	Actiz en ZorgthuisNL geven aan dat hiervan signalen bekend zijn (zowel aan vraag als aanbod kant) maar dat het niet als algemeen beeld wordt herkend. Eventuele specifieke signalen kunnen worden doorgegeven. VWS koppelt terug naar Alzheimer NL.	
ZorgthuisNL geeft aan de mediaberichten van PF over een derde minder thuiszorg niet te herkennen	28-4 terugkoppeling: GHZ: afschaling is terugkerend thema in het overleg, maar geen concrete signalen dat dit zonder overleg zou gebeuren. VVT: afschaling zonder overleg is begin april eenmaal besproken, geen terugkerend thema en geen concrete signalen.	
Verzoek ZorgthuisNL nogmaals te spreken over financiën, met name de knelpunten bij gemeenten en zorgverzekeraars	Er blijken veel verschillen tussen gemeenten en zorgverzekeraars. In principe dienen partijen knelpunten te bespreken met verzekeraar of gemeente. Eventueel met ZN of VGN. Stukken van VWS aan NZa en VNG met de gemaakte afspraken zijn openbaar en kunnen worden gedeeld (actie VWS).	
Signaal ontvangen met betrekking tot inkoop griepvaccin voor vaccinatie zorgmedewerkers.	Ter informatie: - We hebben begrepen dat er schaarste is op de markt van griepvaccinatie. - Dit heeft de maken met de huidige situatie; daardoor ligt het in de rede dat landen wereldwijd extra inkopen vanwege verwachtte hogere opkomst. De productie loopt hierop waarschijnlijk toch op achter. - Wij hebben geen zicht op de huidige markt en of zorginstellingen hun bestellingen al hebben geplaatst voor dit jaar. - Juist vanwege de zorgcontinuïteit die al extra onder druk staat is het belang van de griepvaccinatie voor werknemers alleen maar toegenomen. - Voor de vaccinatie van bewoners /risicogroepen is zoals altijd centraal ingekocht door het Nationaal programma griepvaccinatie dus daar gaat dit signaal niet over. Eventuele vragen kunnen per mail worden gesteld.	
- Verzoek ZorgthuisNL eenduidigheid gebruik pbm in zorgthuis/delen van informatie -	- Juridische uitwerking over het mogen delen van informatie tussen disciplines (bijv een wijkverpleegkundige weet wel dat cliënt Covid verdacht is, hh niet). Partijen kunnen de gedeelde Q&A (afgestemd met KNMG) gebruiken in hun communicatie. VWS zoekt naar geschikte plek om de Q&A zelf ook te publiceren.	
- PBM tekort/ verdeelkader	ZorgthuisNL levert casuïstiek aan (ook van kleine koepels). Casuïstiek wordt door VWS doorgegeven aan LCH. De lijst van Spot wordt opgenomen in registratielijst. Er is contact geweest tussen LCH en Spot en Solopartners. N.a.v. opm Actiz: Zorgmedewerkers kunnen wanneer zij er na overleg met de werkgever niet uitkomen een melding doen over PBM schaarste bij ISWZ/IGJ. De inspectie monitort deze signalen en onderzoekt of er het afwijken van regelgeving aan ten grondslag ligt. Bij onjuiste gang van zaken kan de inspectie de instelling aanspreken.	

Continuïteitsbijdrage Zvw -	Zie nieuwsbericht ZN 1-5: https://www.zn.nl/actueel/nieuws/nieuwsbericht?newsitemid=4880760832	

297765

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 3:10:20 PM
Subject: RE: Advies+Outbreak+Management+Team+4+mei+2020.pdf
Received: Wed 5/20/2020 3:10:20 PM

OK, dit in combinatie met het OMT-advies geeft aan dat er twee weken na 25/5 weer een volgende stap overwogen zou kunnen worden. Dat impliceert volgens mij niet nu al meer dan één persoon (zou haaks staan op OMT-advies), maar sluit niet uit dat we die mogelijkheid wel gaan bieden bij de volgende afweging. Dan zouden we eerder meer bewoners toe kunnen staan en betekent versnelling routekaart.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 2:50:57 PM
Subject: RE: Advies+Outbreak+Management+Team+4+mei+2020.pdf
Received: Wed 5/20/2020 2:50:58 PM

Er staat:

Beoogde fasering
De beoogde fasering is dat er per periode van 2 weken vastgesteld wordt of de volgende stap gezet kan worden. Op dit moment wordt alleen de eerste stap weergegeven, de vervolgstappen worden komende periode nader uitgewerkt door partijen.
In het algemeen geldt dat de keuze van een bewoner (of naasten) om bezoek te ontvangen niet op een onredelijke wijze ten koste mag gaan van de veiligheid van een andere bewoner (die dit als onvrijwillig risico ervaart) of van de zorgprofessional.
Omdat in de praktijk juist mensen met dementie de afstandsregel vergeten, of niet snappen, of de omstandigheden echt niet begrijpen, of voor wie fysiek contact de enige resterende communicatievorm is, moet er voor de bezoeker een alternatief geboden worden in overeenstemming met het alternatief voor medewerkers in de zorg (PBM).

Fase 1
Woonzorglocatie (of afgezonderd gedeelte van een locatie) zonder besmettingen: één vaste bezoeker. Het betreft maximaal 1 locatie per veiligheidsregio.

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 16:46
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Advies+Outbreak+Management+Team+4+mei+2020.pdf

Dit was de advies aanvraag

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 16:36
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Advies+Outbreak+Management+Team+4+mei+2020.pdf

Toch nog even het tempo mbt de bezoekregeling. Geeft het OMT-advies van 4 mei ons ook geen steuntje in de rug? Zou goed zijn voor de precisie om de adviesaanvraag er ook nog even bij te pakken. Op basis hiervan kunnen we toch niet volhouden dat je volgende week al meer dan één bezoeker zou moeten toestaan? Na 4 mei hebben we geen aanvullende OMT-uitspraak over vph gehad volgens mij.

(11)(1)

(11)(1)

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 6:02:02 AM
Subject: RE: Antw: Routekaart naar RIVM
Received: Tue 5/19/2020 6:02:02 AM

Ik zal het (10)(2e) vragen, want ik ben nog niet helemaal overtuigd.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 07:55
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Zou zeker kunnen zijn

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 18:31
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Gokje: de structurele vrijwilliger?
Anders weet ik het ook niet.

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 18:19
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Geen idee

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 18:04
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Antw: Routekaart naar RIVM
Urgentie: Hoog

Wat bedoelt RIVM met passage dat 'vaste bezoekers niet zijn meegenomen in monitoring'?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
dubbel

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e))
Sent: Thur 5/28/2020 11:33:54 AM
Subject: RE: Brief die straks uitgaat - deadline
Received: Thur 5/28/2020 11:33:54 AM

Prima! Kun jij seintje geven wanneer brief uit is? Begrijp dat veld er graag over wil communiceren.

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 12:54
Aan: (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Dank!
We plakken de tekst die je los in de mail hebt opgenomen in de definitieve brief.

Groet (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 28 mei 2020 12:49 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

De definitieve tekst. Bij puntje 5 nog de verbinding gelegd naar de laatste alinea.

Ik heb Wordbestand bijgevoegd (alleen paragraaf 3 dus relevant!)

3. Vervoer van en naar de dagbesteding
Het OMT heeft een kader vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven:
(1) als de passagiers COVID-19-klachten heeft, dan wordt afgezien van vervoer voor dagbesteding;
(2) voor de rit wordt zo goed mogelijk gecheckt of de passagier klachtenvrij is (triage). Deze check kan mogelijk worden gedaan met de hulp van ouders of zorgprofessionals van de instelling en/of dagbesteding;
(3) waar mogelijk wordt tussen de passagiers en de chauffeur 1,5 meter aangehouden;
(4) als dat niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers;
(5) indien dat niet mogelijk is, draagt de chauffeur een chirurgisch mondneusmasker (en wordt gehandeld conform de in de laatste alinea beschreven werkwijze).
Dit getrapte advies wordt hier passend geacht vanwege een stapeling van risicofactoren bij het vervoer van personen van en naar een dagbesteding; een suboptimale triage van de passagiers, de mogelijke kwetsbaarheid van de chauffeur, de relatief kleine ruimte in het vervoersmiddel, de gemiddelde duur van de ritten en vanwege de soms moeilijk te instrueren passagiers en hun kwetsbaarheid.

Het kabinet neemt dit advies over onder de voorwaarde dat het moet passen in de bestaande wet- en regelgeving. Op basis van advies van RDW zal door het ministerie van IenW verduidelijkende regelgeving voor verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's worden geformuleerd. Een afscherming mag bijvoorbeeld nooit het zicht van de bestuurder beperken, niet kunnen versplinteren en niet van invloed zijn op veiligheidssystemen in een voertuig. Vooruitlopend hierop zal IenW zo spoedig mogelijk via Rijksoverheid.nl een tussentijds advies geven over het verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's (Briefnummer 2020D20466).

Het kabinet is zich ervan bewust dat het uitgangspunt van anderhalve meter of het verplicht stellen van het dragen van een niet-medisch mondmasker zoals in het openbaar vervoer, voor deze specifieke categorie passagiers niet altijd praktisch uitvoerbaar is en vanwege de andere situatie ook niet nodig. Gegeven het belang van dagbesteding kan op de volgende wijze praktisch invulling worden gegeven aan zorgvuldig vervoer naar de dagbesteding:
- voor kinderen tot en met 18 jaar hoeft de anderhalve meter minder strikt te worden gehanteerd (in lijn met paragraaf 6.7 uit de brief van 19 mei waarin is ingegaan op de anderhalve meter afstand en de jeugd die jeugdzorg of jeugd-GGZ ontvangt, alsmede de jeugd met een beperking die (L)VB-zorg ontvangt);

- voor passagiers van 19 jaar en ouder blijft anderhalve meter afstand het uitgangspunt, maar waar dat niet mogelijk is en waar het dragen van een niet-medisch mondkapje evenmin kan, kan het vervoer worden georganiseerd in kleine, vaste groepen van 3 tot 4 mensen per keer. Dit betekent wel dat er extra ruimte is, maar niet altijd de anderhalve meter.

Passagiers – ook die tot en met 18 jaar - kunnen zelf en vrijwillig besluiten een niet-medisch mondmasker te dragen tijdens het vervoer. Ze dienen hier dan zelf voor te zorgen.

De chauffeur beschikt over een beperkt aantal niet-medische mondmaskers dat in bijzondere situaties door passagiers kan worden gebruikt.

Het advies voor dagbesteding is in lijn met het advies voor het leerlingenvervoer in het VSO.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 11:52
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

We hebben tot 13 u, ik heb zelf nog wel puntje, ik bel zo theo

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 28 mei 2020 11:51 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

IenW is akkoord, geen opmerkingen.

Reactie KNV hieronder: ook akkoord. Valys praten we nog met ze over door.

"We kunnen ons wel vinden in deze lijn, kunnen we verder mee voor wat betreft de dagbestedingen en het vervoersprotocol. Tav passage over 'suboptimale' (dat lijkt het verhaal wat te verzwakken), wij zien het zo voor ons dat de instellingen maar ook de vervoerders een triage doen en je daarmee wel een goede triage kunt doen. Je doet het beiden.

Graag zouden we nog wel even met je willen sparren over het Valys vervoer (en daarmee in het verlengde het Wmo vervoer.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 11:48
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Laatste versie. VGN is content, OCW heeft allerlaatste zin aangeleverd. Van I&W hebben we nog geen uitsluitsel. In deze versie staat de (een na)laatste zin nog wel (in overleg met Henk aangepast).

3. Vervoer van en naar de dagbesteding

Het OMT heeft een kader vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven:

(1) als de passagiers COVID-19-klachten heeft, dan wordt afgezien van vervoer voor dagbesteding;
(2) voor de rit wordt zo goed mogelijk gecheckt of de passagier klachtenvrij is (triage). Deze check kan mogelijk worden gedaan met de hulp van ouders of zorgprofessionals van de instelling en/of dagbesteding;
(3) waar mogelijk wordt tussen de passagiers en de chauffeur 1,5 meter aangehouden;
(4) als dat niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers;
(5) indien dat niet mogelijk is, draagt de chauffeur een chirurgisch mondneusmasker.
Dit getrapte advies wordt hier passend geacht vanwege een stapeling van risicofactoren bij het vervoer van personen van en naar een dagbesteding; een suboptimale triage van de passagiers, de mogelijke kwetsbaarheid van de chauffeur, de relatief kleine ruimte in het vervoersmiddel, de gemiddelde duur van de ritten en vanwege de soms moeilijk te instrueren passagiers en hun kwetsbaarheid.

Het kabinet neemt dit advies over onder de voorwaarde dat het moet passen in de bestaande wet- en regelgeving. Op basis van advies van RDW zal door het ministerie van IenW verduidelijkende regelgeving voor verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's worden geformuleerd. Een afscherming mag bijvoorbeeld nooit het zicht van de bestuurder beperken, niet kunnen versplinteren en niet van invloed zijn op veiligheidssystemen in een voertuig. Vooruitlopend hierop zal IenW zo spoedig mogelijk via Rijksoverheid.nl een tussentijds advies geven over het verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's (Briefnummer 2020D20466).

Het kabinet is zich ervan bewust dat het uitgangspunt van anderhalve meter of het verplicht stellen van het dragen van een niet-medisch mondmasker zoals in het openbaar vervoer, voor deze specifieke categorie passagiers niet altijd praktisch uitvoerbaar is. Gegeven het belang van dagbesteding kan op de volgende wijze praktisch invulling worden gegeven aan zorgvuldig vervoer naar de dagbesteding:
- voor kinderen tot en met 18 jaar hoeft de anderhalve meter minder strikt te worden gehanteerd (in lijn met het 67e advies van het OMT over kinderen met een verstandelijke beperking in onder meer de jeugdzorg en het onderwijs);
- voor passagiers van 19 jaar en ouder blijft anderhalve meter afstand het uitgangspunt, maar waar dat niet mogelijk is en waar het dragen van een niet-medisch mondkapje evenmin kan, kan het vervoer worden georganiseerd in kleine, vaste groepen van 3 tot 4 mensen per keer. Dit betekent wel dat er extra ruimte is, maar niet altijd de anderhalve meter. Passagiers – ook die tot en met 18 jaar - kunnen zelf en vrijwillig besluiten een niet-medisch mondmasker te dragen tijdens het vervoer. Ze dienen hier dan zelf voor te zorgen.
De chauffeur beschikt over een beperkt aantal niet-medische mondmaskers dat in bijzondere situaties door passagiers kan worden gebruikt.
Het advies voor dagbesteding is in lijn met het advies voor het leerlingenvervoer in het VSO.

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 11:04
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Lukt het om uiterlijk 11:45 uur een laatste versie van de tekst bij (10)(2e) (en mij cc) te hebben voor akkoord?
Mocht het niet lukken hoor ik graag wat wel mogelijk is.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 11:00
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Is nu voldoende duidelijk dat tot 18 jaar dus geen mondkapje?

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 10:51
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Zou laatste zin weglaten, hebben wij niet nodig volgens mij. Roept inderdaad meer vragen op en biedt ruimte die KNV liever niet wil.
Ik ga nu met deze tekst even snel langs KNV en I&W

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 10:50
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Prima, laatste zin blijft ingewikkeld…roept bij mij vragen op? Wat zijn dan de voorkomende situaties? En chauffeur wordt ook geen uitgifteloket voor gratis nmmm….

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 10:48
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

In rood.
Ik zou niet over reservepakket spreken vanwege verwarring en zoals beschreven op internet bevat dat een medisch mondmasker.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 10:39
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Zie voorzet. Ik twijfel over het 'reservepakketje' laatste zin…. Check: tot 18 of tot en met 18….

3. Vervoer van en naar de dagbesteding
Het OMT heeft een kader vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven:
(1) als de passagiers COVID-19-klachten heeft, dan wordt afgezien van vervoer voor dagbesteding;
(2) voor de rit wordt zo goed mogelijk gecheckt of de passagier klachtenvrij is (triage). Deze check kan mogelijk worden gedaan met de hulp van ouders of zorgprofessionals van de instelling en/of dagbesteding;
(3) waar mogelijk wordt tussen de passagiers en de chauffeur 1,5 meter aangehouden;
(4) als dat niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers;
(5) indien dat niet mogelijk is, draagt de chauffeur een chirurgisch mondneusmasker.
Dit getrapte advies wordt hier passend geacht vanwege een stapeling van risicofactoren bij het vervoer van personen van en naar een dagbesteding; een suboptimale triage van de passagiers, de mogelijke kwetsbaarheid van de chauffeur, de relatief kleine ruimte in het vervoersmiddel, de gemiddelde duur van de ritten en vanwege de soms moeilijk te instrueren passagiers en hun kwetsbaarheid.

Het kabinet neemt dit advies over onder de voorwaarde dat het moet passen in de bestaande wet- en regelgeving. Op basis van advies van RDW zal door het ministerie van IenW verduidelijkende regelgeving voor verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's worden geformuleerd. Een afscherming mag bijvoorbeeld nooit het zicht van de bestuurder beperken, niet kunnen

versplinteren en niet van invloed zijn op veiligheidssystemen in een voertuig. Vooruitlopend hierop zal IenW zo spoedig mogelijk via Rijksoverheid.nl een tussentijds advies geven over het verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's (Briefnummer 2020D20466).

Het kabinet is zich ervan bewust dat het uitgangspunt van anderhalve meter of het verplicht stellen van het dragen van een niet-medisch mondmasker zoals in het openbaar vervoer, voor deze specifieke categorie passagiers niet altijd praktisch uitvoerbaar is. Gegeven het belang van dagbesteding kan op de volgende wijze praktisch invulling worden gegeven aan zorgvuldig vervoer naar de dagbesteding:
- voor kinderen tot 18 jaar kan of eerder gebruiken 'hoeft'? de anderhalve meter minder strikt worden gehanteerd (in lijn met het advies van het OMT over de jeugdzorg);
- voor passagiers van 18 jaar en ouder blijft anderhalve meter afstand het uitgangspunt, maar waar dat niet mogelijk is en waar het dragen van een niet-medisch mondkapje evenmin kan, kan het vervoer worden georganiseerd in kleine, vaste groepen van 3 tot 4 mensen per keer. Dit betekent wel dat er extrra ruimte is, maar niet altijd de anderhalve meter.~~Het dragen van een niet-medisch mondmasker is een optie voor de passagiers.~~ Passagiers kunnen zelf en vrijwillig besluiten een niet-medisch mondmasker te dragen tijdens het vervoer. Ze dienen hier dan zelf voor te zorgen.
De chauffeur beschikt over niet-medische mondmaskers die in voorkomende of bijzondere situaties door passagiers kunnen worden gebruikt.

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 10:21
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Brief die straks uitgaat - deadline

Hallo (10)(2e),
Begreep dat je nu in overleg bent met (10)(2e) Lukt het om voor aanvang afstemmingsoverleg (10:45)laatste input aan te leveren voor de brief?

Brief gaat na afstemmingsoverleg zsm uit.

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e))
Sent: Thur 5/28/2020 9:20:33 AM
Subject: RE: Brief die straks uitgaat - deadline
Received: Thur 5/28/2020 9:20:33 AM

Check: ik heb contact met VGN gezocht. Heb jij RIVM nog geconsulteerd?

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 11:04
Aan: (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Eens hoor, maar daarom koppel je het aan nood. Het is ook vooral uit emotie dan ratio.

Van: (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 11:00
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Maar dat zouden dus mensen zijn die regulier geen nmmm op kunnen houden en dat wel kunnen doen als ze zich plotseling niet lekker voelen??

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ...

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ...

(10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Tue 5/12/2020 3:24:51 PM
Subject: RE: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv
Received: Tue 5/12/2020 3:24:51 PM

Lijkt me goed,
Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 17:19
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv

Zie de reactie van dWJZ J&V. Het punt van het benoemen van sluitend zijn van de wetgeving is uit de laatste versie.
Voor het overige zie ik niets dat leidt tot een aanpassing van die laatste versie.
Zijn jullie het daarmee eens, dan stuur ik het door aan (10)(2e) om snel aan de minister voor te leggen.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ <(10)(2e) @minjenv.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 17:01
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv

Beste (10)(2e) (10)(2e),

Heb even overlegd met (10)(2e) (10)(2e) (NCTV). Advies is om niet iets te zeggen over het al dan niet sluitend zijn van de noodverordening. Dat doet namelijk niet ter zake.

De aanwijzing van 24 april is helder: tref maatregelen om bezoek te weren. Dat is bewust algemeen gehouden, anders dan bij andere aanwijzingen staat er ook niet precies *hoe* de veiligheidsregio's dat moeten bewerkstelligen of wat de veiligheidsregio's vooral niet moeten doen.

De veiligheidsregio's hebben ter uitvoering van die aanwijzing een noodverordening gemaakt (met behulp van de modelverordening). Doel van die noodverordening is om het publiek en in dit geval ook de beheerders zo goed mogelijk te informeren waar men aan toe is en wat men kan verwachten bij de handhaving. Deze noodverordening is eveneens algemeen/ruim geformuleerd. Dat staat de veiligheidsregio's vrij.

De noodverordening is echter niet de enige basis voor handelen van de vz veiligheidsregio's ter uitvoering van de aanwijzing. Zij mogen ook gebruik maken van hun "gewone" bestaande bevoegdheden (bijvoorbeeld een noodbevel), als zij van oordeel zijn dat de norm niet goed wordt nageleefd.

Ons advies is dan ook om niet mee te gaan in het denkframe van 'gaten' in de noodverordeningen of het recht om het verpleeghuis weer te openen. Dat recht heeft een beheerder vast wel, maar dat ontheft hem niet van de verplichting om zo goed mogelijk mee te werken aan de uitvoering van de norm in de aanwijzing. We gaan in de tijdelijke wet maatregelen ook geen gaten dichten, maar de besluitvorming over de vormgeving en naleving van de maatregelen anders inrichten, meer passend bij de langere termijn.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 15:41
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ <(10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: FW: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 15:39
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minszw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv

Dag allen,

Hierbij een concept reactie op de vraag die Nieuwsuur aan Actiz heeft gesteld.

Graag zsm jullie reactie!
groeten, (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)
Sent: Mon 5/11/2020 8:36:55 AM
Subject: RE: Compensatie regeling Corona veiligheidsregio's/GGD/JGZ
Received: Mon 5/11/2020 8:36:56 AM

Ha (10)(2e)

Dankjewel, ik zal die andere route proberen.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 10:28
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Onderwerp: RE: Compensatie regeling Corona veiligheidsregio's/GGD/JGZ

Ho (10)(2e)

Ik denk dat je dan bij de directie PG moet zijn, want vanuit onze directie wordt hier niet aan gewerkt. Misschien even lijntje uit gooien bij FEZ?

Groet
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 15:11
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Onderwerp: Compensatie regeling Corona veiligheidsregio's/GGD/JGZ

Beste (10)(2e)

Wij hebben begrepen dat jullie met BZK en J&V in gesprek zijn over een compensatieregeling voor onder andere GGD'en, veiligheidsregio's en JGZ-organisaties voor de kosten die
Zij moeten maken voor regionale taken ivm Corona. Klopt dit? Zo ja, zouden wij hierbij aangehaakt kunnen worden?

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e)2e (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Sent: Mon 5/11/2020 7:11:14 AM
Subject: RE: dashboard remweg
Received: Mon 5/11/2020 7:11:14 AM

Yep. Van de partij

Van: (10)(2e) (10)(2e)2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zondag 10 mei 2020 21:40
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: dashboard remweg

Dag (10)(2e)
Ik doe vanuit MEVA mee.
Vriendelijke groeten van (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 10 mei 2020 7:54 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: dashboard remweg

Hi (10)(2e)

Ja ik doe graag mee. Tot morgen!

(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van VWS
(10)(2e)
E. (10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 10 mei 2020 7:43 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: dashboard remweg

Hallo (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Vandaag was Catshuisberaad. Dat ging onder andere over "wat te doen als het virus weer oplaait". Welke info en strategie hebben we dan om maatregelen weer aan te scherpen en verdergaande verspreiding tegen te gaan.
Uit het Catshuis komt de opdracht om na te denken over indicatoren (remwegdashboard) die benut kunnen worden om de

ontwikkelingen te volgen. Om daarna maatregelen te treffen (is een klus ism NCTV).
Komende week moet een voorstel gemaakt worden voor dat dahsboard.
Onze namen zijn genoemd door (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e), als intern clubje dat hieraan moet gaan werken.
Kunnen jullie hier aan meedoen?

Het is de bedoeling dat er ook nog iemand van MEVA aansluit.

Hieronder tref je de vertrouwelijke terugkoppeling van het Catshuis en bijgevoegd enkele sheets die besproken zijn. De hele set volgt nog, morgen.
Morgen om 9 uur heb ik belafspraak met (10)(2e) voor de terugkoppeling en invulling. Ik verwacht dat in het afstemmingsoverleg om half 10 eea ook nog wel aan de orde komt. Daarna organiseer ik snel een call om de aanpak te bepalen en te bespreken.

Grt (10)(2e)

--
TERUGKOPPELING CATSHUIS
Presentatie (10)(2e)/NCTV/VWS
Het huiswerk voor volgende week:
Kunnen we (een) signaalwaarden ("remwegdashboard") ontwikkelen die ons helpt/helpen om vroegtijdig in te grijpen, met een bandbreedte en een kwalitatieve risico-afweging door OMT, en hoe leggen we dit uit aan de bevolking?

(10)(2e) heeft een presentatie gemaakt, ik zal die morgen laten inscannen inclusief mijn aantekeningen. Ik maak straks een aantal foto's van de belangrijkste en zal die aan het signaalwaarde-groepje vast mailen.
Bevat de doorrekening van een aantal scenario's van wat er zou kunnen gebeuren. Allemaal grote zaagtanden (weer opleven van het virus) in verschillende lengten en diepten. (10)(2e) de zaagtanden die we ons politiek bestuurlijk kunnen veroorloven zijn maar heel klein. Dat betekent dat we eigenlijk niet kunnen sturen op R0, IC opnames etc., omdat daarin een time-lag zit van een week of 3.
En dus moeten we het hebben van:
Monitoring
Telefoonlocaties (moet echt deze week worden geregeld, want (10)(2e) wil kunnen zien of we terugkijkend dit een voorspellende waarde kunnen geven)
Syndroomsurveillance in Infectieziektenradar
Rioolsurveillance
Testbeleid

Afspraken met RIVM voor deze week zijn gemaakt. (10)(2e) laat modelleurs verder rekenen.
NB Risico met werken met signaalwaarden is dat ze te digitaal worden geïnterpreteerd en voorwaardelijk worden voor het al dan niet door kunnen gaan van voorgenomen maatregelenpakket. Blijft altijd een samenspel van verschillende signaalwaarden, een risico-inschatting, de relatieve en absolute betekenis van signaalwaarden, en een kwalitatieve inschatting/advies door OMT.

Terug naar presentatie NCTV/VWS
Vervolg huiswerk:
- is een regionaal waarschuwingssysteem te maken? (Ligt bij NCTV)
- hoe schaal je weer op: relatie met weer openzetten van economie (omgekeerde volgorde?) of eerst een diagnose stellen en dat dan aanpakken? Als dat laatste mogelijk is natuurlijk het laatste.

Samengevat:
Doelen komende week: 1 verhaal over remwegdashboard (wanneer remmen we), remweg zelf (hoe remmen we) en een geloofwaardig opschalingsplan testen en bco. Moet vrijdag af zijn, zodat we nog een weekend en paar dagen volgende week hebben om fine te tunen.

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 8:38:32 PM
Subject: RE: Debunken van ouderenzorg stond achteraan
Received: Tue 5/26/2020 8:38:32 PM

Zeker!

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 22:34
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Debunken van ouderenzorg stond achteraan

(10)(2e) wil je zelf ook even kijken naar dit 'ding', zie dat (10)(2e) afwezig is morgen.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 08:17
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Debunken van ouderenzorg stond achteraan

Misschien is het goed om ook systematisch op een rijtje te zetten wat de oorzaken van/redenen voor het beeld zijn dat de langdurige zorg achteraan bungelde. Ik denk dat oa te maken heeft met beelden rondom (de combinatie van) weinig testen, weinig pbm, lang doorwerken ook met klachten, hoge sterftecijfers, de extreme aandacht voor de IC ((10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) zijn bekende Nederlanders, maar de langdurige zorg mist zo'n gezicht), late betrokkenheid deskundigen bij omt en het niet of onvoldoende aangehaakt zijn bij de ROAZ-structuur. En misschien zijn er nog wel meer zaken. Zou die ieg een plekje in verhaal geven en proberen ook vanuit perspectief medewerker/bestuurder LZ te redeneren (wat hebben zij gemerkt van acties vanuit Den Haag)...

En laten we vooral ook de verbeterpunten niet 'wegredeneren'!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 24 mei 2020 21:23
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Debunken van ouderenzorg stond achteraan

Beste drie

Het wordt al te gemakkelijk herhaald in de media - er was te laat aandacht voor verpleeghuizen.

Wil niet ontkennen dat net voor een stukje ook waar is, maar laten we het for the sake of argument ook proberen te debunken (als persoonlijke beleidsopvatting).

Kunnen we samen 10 redenen verzinnen waarom het niet terecht is het zo te stellen. Ik noem een paar elementen bij wijze van voorschot.

1. Intern: vanuit DGLZ waren wij vanaf ... betrokken bij de reguliere crisis besprekingen over het Coronavirus (aansluiting op VWS crisisstructuur). Gelet op de omvang van de crisis en de effecten op de langdurige zorg werd op 13 maart een apart LZ-crisisteam geformeerd dat per direct aan de slag ging en vanaf maandag 16 oktober een enkele malen per week overleg voerde met koepelorganisaties (brancheorganisaties aanbieders, koepels van beroepsgroepen, cliëntenorganisaties etc).

2. Vanaf X was het beschermen van kwetsbare personen een van de drie hoofdprioriteiten van de ministeriële commissie crisisbestrijding en werd vanuit DGLZ deelgenomen aan de ICCB en MCCB vergaderingen. Apart projectplan etc. beetje meer body geven.

3. Op 14 maart onderstreepte Hugo de Jonge in Eenvandaag de ernst van de situatie, juist ook in de langdurige zorg. Het

belang van algemene hygienemaatregelen, beperken bezoek, beperk dagbesteding, melden van covid gevallen, casus Zuyderland .

4. Op 19 maart werd – mede op aanraden van Verenso en de ervaringen in Noord-Brabant en Limburg - het zeer ingrijpende maar noodzakelijke besluit genomen om de verpleeghuizen te sluiten voor bezoek. Afgaande op de ontwikkelingen in de weken daarna heeft dit besluit bijgedragen aan een daling van de transmissie.

5. Vanaf 20 (?) maart hebben we actief bevorderd dat in de verdeling van de schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen meer aandacht was voor de langdurige zorg, waarbij sowieso een deel van beschermingsmiddelen beschikbaar werd gemaakt voor de langdurige zorg, verpleeghuizen voorop, naast de noodvoorraad (aanvankelijk 10%, daarna 20% als vuistregel, waarna de feitelijke verdeling gaandeweg al steeds evenwichtiger werd zoals blijkt uit de cijfers in week 14).

6. Testbeleid – uitgebreid naar langdurige zorg 24/3 eerste versie (volgens Verense site, 31/3 nieuwe versie RIVM, 6 april geeffectueerd

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/6/2020 8:33:55 AM
Subject: FW: Urgent levens reddend request: (10)(2e) : Wetenschappelijk onderbouwde publicatie, dat Aerosol besmetting ten onrechte door RIVM wordt miskend als bestaand. Correctie op bestrijdingsbeleid/-advies nodig.
Received: Wed 5/6/2020 8:33:55 AM

Beste (10)(2e)
Ik zie dat jij nu ook mails in cc ontvangt van (10)(2e) uit Haarlem.
Wellicht overbodig, maar svp in het geheel niet op reageren. De landsadvocaat heeft deze zaak in portefeuille.

Groet
(10)(2e) (10)(2e).

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 15:40
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Fwd: Urgent levens reddend request: (10)(2e) : Wetenschappelijk onderbouwde publicatie, dat Aerosol besmetting ten onrechte door RIVM wordt miskend als bestaand. Correctie op bestrijdingsbeleid/-advies nodig.

Fyi

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @outlook.com>
Verzonden: maandag, mei 4, 2020 15:24
Aan: (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e)
CC: (10)(2e) @lumc.nl; (10)(2e) @vu.nl; (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) ; (10)(2e) @umcutrecht.nl; (10)(2e) ; (10)(2e)
Onderwerp: Urgent levens reddend request: (10)(2e) : Wetenschappelijk onderbouwde publicatie, dat Aerosol besmetting ten onrechte door RIVM wordt miskend als bestaand. Correctie op bestrijdingsbeleid/-advies nodig.

Geachte (10)(2e) (10)(2e) ,
Geachte (10)(2e) (10)(2e)

I: Gaarne verzoek ik u in uw afweging of c.q. hoe de (re)acteren op de mail, die u gisteren door ondergetekeden, mede namens Stichting De Vijfde Macht is toegezonden m.b.t. asymptomatische besmetting **onderstaande wetenschapelijk onderbouwde publicatie van de heer** (10)(2e) te betrekken.

Initieel kwam (10)(2e) reeds met relevante informatie naar het RIVM, waarvan het RIVM naar eigen bekentenis geen wetenschap had, zijnde bewijs dat het RIVM niet steeds alles weet, wat het moet weten.

Mogelijk dus dat dit thans weer het geval is, reden voor het verzoek aan u, hierbij gedaan, deze publicatie terstond door u persoonlijk, in uw hoedanigheid van (10)(2e) respectievelijk (10)(2e) (10)(2e) onder de aandacht van de topmensen van het RIVM te brengen. Dat zijn in ieder geval de in de cc als eerste drie opgenomen personen.

II: Graag verzoek ik u onderstaande informatie over de Aerosols als door het RIVM niet gekende, althans niet op adequate wetenschappelijke weging gebaseerde miskende informatie op de eerstvolgende agenda van het OMT te (doen) plaatsen.

De publicatie van (10)(2e) staat onder "Hoogachtend".

Hoogachtend,
mede namens Stichting De Vijfde Macht

(10)(2e)

………

https://www.maurice.nl/2020/05/02/aerosols-de-cruciale-missende-schakel/

Aerosols, de cruciale missende schakel

2 mei 202047 Reacties/in COVID-19

Dit is echt de meest cruciale vraag bij de bestrijding van de verspreiding van het virus. Het antwoord gaat een enorme invloed hebben op de ontwikkelingen, niet alleen in de komende maanden, maar ook in de jaren erna. **Spelen aerosols nu wel of niet een belangrijke rol bij de besmetting met het virus?**

WHO en RIVM zeggen dat dit niet, of vrijwel niet, het geval is. Dat betekent dat het hele bestrijdingsbeleid erop gericht is om mensen afstand tot elkaar te laten houden (in Nederland 1,5 meter). En als men (beroepshalve) in nabijheid komt van een besmet persoon, dat je dan optimale bescherming draagt. Voor de rest heb je dan weinig risico's op besmetting.

Zoals ik al in veel van mijn blogs heb aangegeven (1 , 2, 3, 4, 5), ondersteund door vele wetenschappelijke papers sinds 2004, is er een nog belangrijke manier waarop mensen besmet kunnen worden. Dat is via microdruppels (aerosols), die onder bepaalde omstandigheden lang blijven zweven in binnenruimtes. Mensen die daarin dan aanwezig zijn lopen een fors risico dat ze daardoor besmet worden. Deze video van de Japanse voorzitter van de organisatie van infectieziekten laat goed zien hoe dat dan gaat.

Ik heb veel voorbeelden gegeven van superspreading events (SSEs) waar een groot deel van de aanwezigen besmet zijn geraakt. De koorrepetitie in de buurt van Seattle en het evenement op 5 maart in Kessel zijn goed gedocumenteerd. Kerkdiensten, koorrepetities, après-ski, cruises en marineschepen, verzorgingshuizen, overal waar veel mensen in één klap zijn besmet en dat niet gebeurd kan zijn doordat een besmet persoon zo dichtbij alle aanwezigen was, dat daardoor de grote uitbraak begon.

Het is veel waarschijnlijker dat dit door aerosols is gebeurd. Daar heb ik dus uitvoerig over geschreven. Discussie daarbij was wel of de patronen die in het verleden gevonden zijn bij influenza, ook opgaan voor COVID-19.

Ik heb nu nog meer bewijs gevonden dat dit inderdaad het geval is.

Belangrijk is om te beseffen dat de recente bevindingen van het viruslaboratorium van Homeland Security uit een onderzoek wel uitgevoerd was met het COVID-19 virus. Die bevindingen lijken evenwel als twee druppels water op de conclusies uit eerder influenza onderzoek. Dus er is geen reden om te veronderstellen dat wat dit betreft een groot verschil bestaat in dat gedrag tussen die twee typen virussen:

- Het virus kan niet goed tegen hogere temperaturen en hogere luchtvochtigheid, en zeker niet als die ook nog gepaard gaan met zonlicht.
- Het virus gedijt het best binnenshuis bij lage luchtvochtigheid

Ik kwam een studie tegen uit 2013 waarin met experimenten vastgesteld werd welke soorten druppels men uitscheidt als men hoest en hoe die zich binnenshuis verspreiden bij verschillende luchtvochtigheden. Dit is die studie: High Humidity Leads to Loss of Infectious Influenza Virus from Simulated Coughs

In deze opstelling deed men allerlei metingen bij verschillende niveaus van luchtvochtigheid.

De resultaten van deze experimenten zijn overduidelijk en worden het best gerepresenteerd door de onderstaande grafiek. Men heeft alle proeven gedaan bij 20° Celsius en wisselende luchvochtigheid. Wederom wordt aangetoond dat de besmettelijkheid van het virus het kleinst is rond 40% relatieve luchtvochtigheid (in feite 6,2 g/kg absolute luchtvochtigheid). En dat de besmettelijkheid boven die grens trouwens ook laag blijft.

Het onderzoek concludeert dat na 60 minuten in een binnenruimte met een luchtvochtigheid onder de 23% de besmettingskans 5 keer zo hoog is als boven de 43%.

Resultaten die in lijn zijn met hetgeen ik dus in vele blogs de afgelopen anderhalve maand heb laten zien.

Nu zijn er twee mogelijkheden:

- **Je blijft nog steeds op de lijn van de WHO en het RIVM zitten en je zegt dat de aerosols geen belangrijke rol spelen bij de verspreiding van het virus. Dus je richt je vol op alleen het houden van sociale afstand,**

of

- **Je erkent dat deze aerosols wel een duidelijke rol spelen bij de -explosieve- besmetting in binnenruimtes en je neemt adequate maatregelen om te zorgen dat de kans dat je via aerosols besmet wordt in winkels, kantoren, scholen, zorginstellingen, woningen, schepen, kerken, zalen, restaurants, cafés, clubs en feestzalen, tot een minimum wordt beperkt. En dat kan dus door te zorgen voor een luchtvochtigheid van meer dan 6 g/kg en een goede ventilatie. (Ook trouwens in de nieuwe kleine vergaderruimte van de Tweede Kamer).**

Nu is het goede nieuws dat bijeenkomsten met meerdere mensen sinds half maart verboden zijn. Dus daarmee zijn vooralsnog de superspreading events tot een minimum beperkt (het ging trouwens nog wel door in zorginstellingen).

Maar nu we langzamerhand proberen weer meer economische en sociale activiteiten op te starten, zal een beleid om de verspreiding van het virus via aerosols minder kans te geven heel belangrijk worden!

RIVM, OMT en de regering maken een ernstige fout als ze het verspreiden via aerosols blijven negeren en daardoor de besmettingskansen in binnenruimtes onnodig groot houden.

Denk nog even aan het resultaat van dit onderzoek: bij een luchtvochtigheid in binnenruimtes van 43% (bij 20°) is de kans om besmet te worden door aerosols 5 keer zo klein als bij een luchtvochtigheid van 20%.

(Nu is het goede nieuws dat tussen mei en september in de buitenlucht doorgaans veel water zit. En dat heeft weer effect op de luchtvochtigheid in binnenruimtes. Maar dat is niet altijd zo. En zeker niet in de rest van het jaar.

En daar komt bij dat als men in de zomer airconditioning gebruikt, de luchtvochtigheid binnenshuis lager wordt, en dat kan weer nadelig werken op het moment dat er minder dan 6g/kg in de lucht zit.

Tags: aerosols

Deel dit stuk

Variant: Alle europese landen reisadvies code geel

Tabel 2 – Beheersing van het virus

Indicator	Sub-indicator	Score
Aantal besmettingen	Mogelijke besmettings-momenten	**-2**
	Binnen of buiten	**-1**
	Traceerbaarheid contacten	**0**
	Waterbedeffect	**-1**
	Totaal	**-1**
Gevaar na besmetting	Leeftijd	**0**
	Onderliggende aandoeningen	**0**
	Totaal	**0**
Beslag op schaarse ruimte	Beslag op OV	**-1**
	Beslag op publieke ruimte	**-1**
	Totaal	**-1**
Beslag op persoonlijke beschermings-middelen	Vraag naar persoonlijke beschermings-middelen	**-1**
Verwachte naleving	Draagvlak samenleving	**1**
	Handhaafbaarheid	**-2**
	Uitlegbaarheid	**2**
	Totaal	**0**
Totaal		

Tabel 3 - Maatschappelijke impact

voorlegger

Indicator	Sub-indicator	Score
Economie korte termijn	Werkgelegenheid	**2**
	Faillissementen	**1**
	Beschikbaar inkomen	**2**
	Ongelijkheid	**0**
	Overheidsfinanciën	**2**
	BBP	**1**
	Totaal	**1**
Economie lange termijn	Waardenketens	0
	Menselijk kapitaal	0
	Totaal	**0**
Fysiek en mentaal welbevinden	Zorgverlening	**0**

	Levensstijl	**0**
Fysiek en mentaal welbevinden	Psychische effecten (o.a. eenzaamheid en stress)	**2**
	Totaal	**1**
Leefomgeving	Kwaliteit woonomgeving	**0**
	Veiligheidseffecten	**-1**
	Milieueffecten	**-1**
	Totaal	**-1**
Sociale cohesie	Polarisatie in de samenleving	**-1**
	Participatie	**0**
	Insitutioneel vertrouwen	**0**
	Totaal	**0**

afwegingskader kort

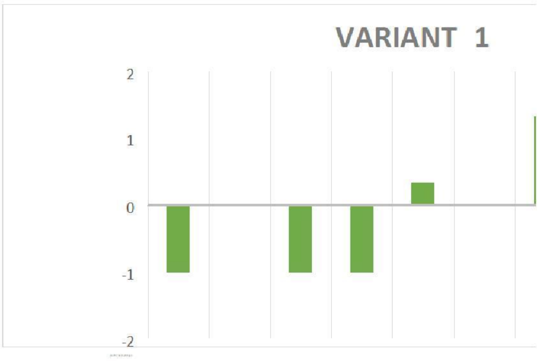
beheersing virus	
Aantal besmettingen	-1
Gevaar na besmetting	0
Beslag op schaarse ruimte	-1
Beslag op persoonlijke bescherr	-1
Verwachte naleving	0
maatschappelijke impact	
Economie korte termijn	1
Economie lange termijn	0
Fysiek en mentaal welbevinden	1
leefomgeving	-1
Sociale cohesie	0

Toelichting
Leidt de maatregel tot een toename van het aantal momenten waarbij besmetting kan plaatsvinden? Leidt de maatregel tot grote samenscholingen?
Zorgt de maatregel potentieel voor samenscholing in (kleine) afgesloten ruimtes? Of heeft het betrekking op activiteiten in de buitenlucht?
Zorgt de maatregel voor moeilijk traceerbare contacten? Leidt de maatregel tot contact tussen Nederlanders uit verschillende windstreken of tot internationale contacten?
Leidt de maatregel naar verwachting tot plaatselijke verschuiving van activiteiten met besmettingen in andere regio's als gevolg?
Leidt de maatregel tot besmettingen bij Nederlanders met een hoge leeftijd?
Leidt de maatregel tot besmettingen bij Nederlanders met onderliggende aandoeningen die het risico op ernstig ziekteverloop vergroten?
Heeft de maatregel tot gevolg dat de drukte in het ov toeneemt? Gaat het om piekbelasting tijdens de spits? Gaat het om regionale bewegingen of alleen lokaal?
Heeft de maatregel tot gevolg dat de druk op de publieke ruimte toeneemt (denk aan parken, pleinen en stadscentra)?
Heeft de maatregel tot gevolg dat de vraag naar persoonlijke beschermingsmiddelen, zoals medische mondkapjes, toeneemt?
Is er draagvlak voor de maatregel in de samenleving? Wat is de inschatting van de bereidwilligheid om de maatregel na te leven?
Is de maatregel handhaafbaar? Legt de maatregel een grootbeslag op handhavers?
Is de maatregel eenvoudig uit te leggen en te begrijpen?

Toelichting
Wat is het effect op het gewerkt aantal uren? Wat is de impact op de activiteit van sectoren (en in hoeverre is daar thuiswerk mogelijk)? Is er een verschil in effect tussen bepaalde groepen?[1]
Wat is het effect op een sector? Hoe staat het per sector met de verwachtingen, en liquiditeit/solvabiliteit?
Wat is het effect op het besteedbaar inkomen? In hoeverre is er substitutie tussen sociale maatregelen en het loon? Is er een verschil in effect tussen bepaalde groepen?
Heeft de maatregel een effect op inkomensverdeling? Worden kwetsbare groepen (buitensporig) geraakt?[2] Leidt de maatregel potentieel tot schuldenproblematiek?
Wat is het (eerste orde) effect op de overheidsuitgaven en -inkomsten? Wat zijn geschatte secundaire effecten?
Wat is het verwachte effect op het BBP? Wat is het effect per sector?
Wat is het effect van de maatregel op waardeketens? Heeft het een effect op bedrijven die een grote mate van centraliteit kennen? Is dit permanent?
Vergroot de maatregel menselijk kapitaal? In hoeverre is er sprake van langdurige inactiviteit? In hoeverre is training mogelijk/nuttig? Is er een verschil in effect tussen bepaalde groepen?
Wat is het effect van de maatregel op het reguliere zorgaanbod? Werkt de maatregel zorgmijding in de hand?[4]

297821

Wat is het effect van de maatregel op levensstijl (denk aan: weinig beweging, alcohol, roken etc.)? Wat is het effect op familierelaties (denk aan opvoedproblemen, scheidingen, huiselijk geweld)?[5]
Heeft de maatregel nadelige psychische effecten (denk aan: angst- en stemmingsstoornissen, eenzaamheid, stress, verloren regie op leven)?[6]Heeft de maatregel een effect op geestelijk/spiritueel welbevinden (denk hierbij aan (on)mogelijkheid van kerk- moskee- of synagogebezoek?
Heeft de maatregelen effecten op de kwaliteit van de woonomgeving. Wordt gebruik of toegang van de woonomgeving beperkt of gehinderd door de maatregel (denk aan thuiswerk, bereikbaarheid/ gebruik groen, voorzieningen, onderwijs of huisvesting arbeidsmigraten)
Heeft de maatregel effecten op de veiligheid in de leefomgeving. (denk aan jongeren die nergens naar toe kunnen, beperkte inzet handhavers/ politie of paniek reacties zoals hamsteren, ondergronds gaan fan gesloten sectoren zoals coffeeshops of sekswerkers)
Heeft de maatregel effect op het milieu (zoals verminder uitstoot Co2 en NoX ,of juist toename door verplaatsingen om bij OV te vermijden, of het verminderen van geluidsoverlast
Leidt de maatregel tot tegenstellingen (of zelfs scheidslijnen) tussen (groepen) mensen? Leiden deze tegenstellingen ook tot verstoringen in de openbare orde?
Leidt de maatregel tot meer of minder politieke participatie (burgerparticipatie, WOB-verzoeken, petities, insprekers)? Leidt de maatregel tot meer of minder vrijwilligerswerk? Leidt de maatregel tot meer/minder mantelzorg?
Leidt de maatregel tot meer/minder institutioneel vertrouwen (politiek, maar ook bedrijven, media etc)? Neemt het veiligheidsgevoel toe of af?



toelichting
landen met meer besmettingen leidt tot meer besmettingen
Is hier dubbeling met eerdere criterium?
nee, alleen landen waar gegevens uitwuisseling is
ja, wel een beetje. Door dat ook mensen in NL komen
nvt, reizen minder
nvt reizen minder
ja, doordat toeristen ook gebruikmaken, geen piekbeslasting
ja, toeristisch verkeer
ja, als gevolg van vliegen. Niet medische mondkapjes, testcapaciteit uitbreiden tbv buitenlanders
mensen zijn blij dat ze opvakantie kunnen
gis niet handhaafbaar (-2). Maar legt daardoor ook geen beslag op handhaving (0)
is de meest uitlegbare variant van alle mogelijkheden

werkgelegenheid in sector stijgt. Let op interactie met BBP
dreigende faillisementen? We denken van wel.wel positief effect, maar NOW
wel effect voor degenen in de sector/veel flexkrachten en zzp.
speelt niet hier
positief effect op overheidsuitgaven (NOW hoeft niet meer)
als buitenlanders niet komen, dan nederlanders het gat.
pm piloten
geen effect

297821

geen effect
mensen hebben iets om naar uit te kijken. Perspectief
geen effect
licht negatief effect
licht negatief, meer vliegverkeer
Turkije/Marokko blijven gesloten
geen effect
geen effect



Memo - Afwegingskader Covid19

Inleiding
De programmadirectie wil consistente advisering waarborgen door gebruik van een afwegingskader waarin de effecten van diverse maatregelen op een systematische manier in kaart worden gebracht.

De uitbraakfase van de epidemie is achter de rug. De epidemie bevindt zich momenteel in de overgangsfase. Voorkomen dat de gezondheidszorg overbelast raakt en het beschermen van kwetsbare groepen blijven onverkort van belang. In de overgangsfase zal de maatschappelijke impact van maatregelen daarnaast meer op de voorgrond treden. Het advies/verslag van de tijdelijke Werkgroep Sociale Impact van de Coronacrisis (werkgroep-Halsema) en het briefadvies van de gezamenlijke planbureaus (CPB, SCP en PBL) zullen daarbij richtinggevend zijn. Het afwegingskader bouwt daarnaast in belangrijke mate voort op de systematiek die eerder is gehanteerd in de crisisstructuur.

Doel
Het doel van het afwegingskader is om de maatschappelijke impact van (potentiële) maatregelen breed in kaart te brengen, met aandacht voor welzijn in de brede zin, maatschappij, economie en het gebruik en de inrichting van de openbare ruimte door de effecten van potentiele maatregelen in kaart te brengen, te vergelijken met andere maatregelen en te signaleren waar mitigerend beleid nodig is om de impact van een maatregel te verbeteren. Zowel voor een scenario van op en afschalen. Op deze manier komen verspreidingsrisico's en de maatschappelijke impact samen. In lijn met het briefadvies van de planbureaus wordt er zodoende nadrukkelijk oog gehouden voor andere welvaartsaspecten. Voor sommige maatregelen geldt dat dit effect tegenovergesteld zal zijn aan het effect op de verspreiding van het virus; voor andere niet.

Afwegingskader
Door de effecten van maatregelen systematisch in kaart te brengen met een afwegingskader kan besluitvorming worden ondersteund. Het afwegingskader is niet bedoeld als harde leidraad voor beleid, maar biedt een handvat om verschillende maatregelen of pakketten van maatregelen met elkaar te vergelijken. Ook maatregelen die een gedifferentieerde aanpak tussen leeftijdsgroepen of regio's omvatten kunnen met behulp van het afwegingkader worden gewogen. Het afwegingskader kan tot slot helpen bij de vormgeving van een routekaart voor op- en afschaling van maatregelen. Onderstaand zijn de tabellen weergegeven. Er wordt onderscheid gemaakt tussen indicatoren die betrekking hebben op (1) het effect op het verspreidingsrisico en (2) de maatschappelijke impact waar zowel brede maatschappelijke effecten als economische indicatoren in zitten. De effecten van de maatregelen zullen aan de hand van de verschillende (sub)indicatoren worden gewogen op een schaal van -2 (negatief) tot 2 (positief). Inschaling aan de hand van dergelijke categorisering van effecten is nodig om verschillende grootheden te kunnen vergelijken. De subindicatoren worden op basis van dezelfde systematiek gewogen.

De weging van de verschillende indicatoren tezamen biedt een benadering of weerspiegeling van de totale effecten van een maatregel. Er is hierbij aangesloten bij indicatoren op het gebied van brede welvaart waarvan het voor de hand ligt dat zij betrekking hebben op coronamaatregelen. Vanzelfsprekend kunnen niet alle effecten in indicatoren worden meegenomen. Voor sommige indicatoren kan gebruik worden gemaakt van empirische onderbouwing. Voor veel indicatoren geldt echter dat enkel een kwalitatieve onderbouwing mogelijk is en dat de inschatting voor discussie vatbaar is. Het afwegingskader is geen exacte wetenschap: het dient ter ondersteuning van besluitvorming; niet als harde leidraad.

Omdat het schatten van effecten in belangrijke mate een subjectieve weging betreft is het van belang dat altijd een toelichting wordt gegeven waarom voor een bepaalde weging is gekozen.
In de kolom "toelichting" kunnen additionele overwegingen worden weergegeven. Voor nu is in de toelichting een uitleg bij de verschillende indicatoren opgenomen. Bij de weging van de effecten

van een maatregel op verschillende indicatoren zal zoveel mogelijk gebruik moeten worden gemaakt van de expertise die aanwezig is bij departementen en planbureaus.

Tabel 1 – Weging

Groot negatief effect	- 2
Beperkt negatief effect	- 1
Geen of verwaarloosbaar effect	0
Beperkt positief effect	1
Groot positief effect	2

Indicatoren

Verspreiding van het virus

Om het effect van een maatregel op de beheersing van het virus te schatten, wordt onderscheid gemaakt naar vijf indicatoren: (1) het besmettingseffect, (2) de verwachte naleving, (3) het gevaar na besmetting, (4) het beslag op publieke ruimte en (5) het beslag op persoonlijke beschermingsmiddelen. Dit sluit aan bij het overkoepelende doel om het virus te controleren teneinde de zorg niet over te belasten en kwetsbare mensen te beschermen.

Met deze vijf indicatoren worden vier facetten van de virusbeheersing gedekt, alsmede een belangrijke randvoorwaarde om het virus te controleren.

Maatschappelijke impact

Economie

De economische impact van maatregelen wordt onderverdeeld in het effect op de korte en de lange termijn. De korte termijn betreft het effect van een maatregel binnen enkele maanden, waar het effect op de lange termijn gaat over de invloed op de structuur van de economie

Bij de factoren op de korte termijn is zowel aandacht voor de invloed op burgers (werkgelegenheid, beschikbaar inkomen, ongelijkheid), bedrijven (faillissementen) als voor het overkoepelende beeld van de overheidsfinanciën. In het geval van werkgelegenheid is ervoor gekozen om met name te kijken naar het aantal gewerkte uren, omdat dit een betere graadmeter

Welbevinden

Om de impact van een maatregel op fysiek en mentaal welbevinden te schatten, wordt onderscheid gemaakt tussen drie indicatoren: (1) zorgverlening, (2) levensstijl en (3) psychische effecten. Deze drie indicatoren corresponderen samen grofweg met de categorieën 'welzijn' en 'gezondheid' uit de Monitor Brede Welvaart.

Leefomgeving

Het duiden van de impact op de maatregelen gaat ook om de geografische specificering van de impact op schaal waarop mensen de gevolgen ervaren: de dagelijkse leefomgeving. Zoals de woon- en werkomgeving. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen drie indicatoren: (1) kwaliteit van wonen, (2) veiligheidseffecten en (3) milieueffecten.

Sociale cohesie

Tot slot is bij het beoordelen van de maatschappelijke impact oog voor het effect van een maatregel op sociale cohesie. Maatregelen pakken niet voor groep mensen hetzelfde uit. Als bepaalde groepen excessief worden geraakt door een bepaalde maatregel kan dit polariserend werken en het vertrouwen in medemens en instituties schaden.
De vragen die gesteld worden in de toelichting bij de subindicatoren zijn bedoeld als leidraad bij het invullen van de scores in de tabel.

Tabel 2 – Beheersing van het virus

Indicator	Sub-indicator	Score	Toelichting
Aantal besmettingen	Mogelijke besmettings-momenten		Leidt de maatregel tot een toename van het aantal momenten waarbij besmetting kan plaatsvinden? Leidt de maatregel tot grote samenscholingen?
	Binnen of buiten		Zorgt de maatregel potentieel voor samenscholing in (kleine) afgesloten ruimtes? Of heeft het betrekking op activiteiten in de buitenlucht?
	Traceerbaarheid contacten		Zorgt de maatregel voor moeilijk traceerbare contacten? Leidt de maatregel tot contact tussen Nederlanders uit verschillende windstreken of tot internationale contacten?
	Waterbedeffect		Leidt de maatregel naar verwachting tot plaatselijke verschuiving van activiteiten met besmettingen in andere regio's als gevolg?
	Totaal		
Gevaar na besmetting	Leeftijd		Leidt de maatregel tot besmettingen bij Nederlanders met een hoge leeftijd?
	Onderliggende aandoeningen		Leidt de maatregel tot besmettingen bij Nederlanders met onderliggende aandoeningen die het risico op ernstig ziekteverloop vergroten?
	Totaal		
Beslag op schaarse ruimte	Beslag op OV		Heeft de maatregel tot gevolg dat de drukte in het ov toeneemt? Gaat het om piekbelasting tijdens de spits? Gaat het om regionale bewegingen of alleen lokaal?
	Beslag op publieke ruimte		Heeft de maatregel tot gevolg dat de druk op de publieke ruimte toeneemt (denk aan parken, pleinen en stadscentra)?
	Totaal		
Beslag op persoonlijke beschermings-middelen	Vraag naar persoonlijke beschermings-middelen		Heeft de maatregel tot gevolg dat de vraag naar persoonlijke beschermingsmiddelen, zoals medische mondkapjes, toeneemt?
Verwachte naleving	Draagvlak samenleving		Is er draagvlak voor de maatregel in de samenleving? Wat is de inschatting van de bereidwilligheid om de maatregel na te leven?
	Handhaafbaarheid		Is de maatregel handhaafbaar? Legt de maatregel een grootbeslag op handhavers?
	Uitlegbaarheid		Is de maatregel eenvoudig uit te leggen en te begrijpen?
	Totaal		
Totaal			

Tabel 3 - Maatschappelijke impact

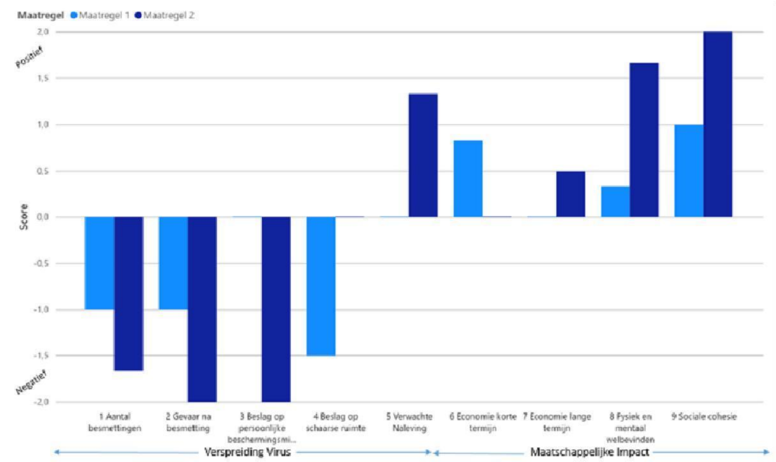
Indicator	Sub-indicator	Score	Toelichting
Economie korte termijn	Werkgelegenheid		Wat is het effect op het gewerkt aantal uren? Wat is de impact op de activiteit van sectoren (en in hoeverre is daar thuiswerk mogelijk)? Is er een verschil in effect tussen bepaalde groepen?[1]
	Faillissementen		Wat is het effect op een sector? Hoe staat het per sector met de verwachtingen, en liquiditeit/solvabiliteit?
	Beschikbaar inkomen		Wat is het effect op het besteedbaar inkomen? In hoeverre is er substitutie tussen sociale maatregelen en het loon? Is er een verschil in effect tussen bepaalde groepen?
	Ongelijkheid		Heeft de maatregel een effect op inkomensverdeling? Worden kwetsbare groepen (buitensporig) geraakt?[2] Leidt de maatregel potentieel tot schuldenproblematiek?
	Overheidsfinanciën		Wat is het (eerste orde) effect op de overheidsuitgaven en -inkomsten? Wat zijn geschatte secundaire effecten?
	BBP		Wat is het verwachte effect op het BBP? Wat is het effect per sector?
	Totaal		
Economie lange termijn	Waardenketens		Wat is het effect van de maatregel op waardeketens? Heeft het een effect op bedrijven die een grote mate van centraliteit kennen? Is dit permanent?
	Menselijk kapitaal		Vergroot de maatregel menselijk kapitaal? In hoeverre is er sprake van langdurige inactiviteit? In hoeverre is training mogelijk/nuttig? Is er een verschil in effect tussen bepaalde groepen?[3]
	Totaal		
Fysiek en mentaal welbevinden	Zorgverlening		Wat is het effect van de maatregel op het reguliere zorgaanbod? Werkt de maatregel zorgmijding in de hand?[4]
	Levensstijl		Wat is het effect van de maatregel op levensstijl (denk aan: weinig beweging, alcohol, roken etc.)? Wat is het effect op familierelaties (denk aan opvoedproblemen, scheidingen, huiselijk geweld)?[5]
	Psychische effecten (o.a. eenzaamheid en stress)		Heeft de maatregel nadelige psychische effecten (denk aan: angst- en stemmingsstoornissen, eenzaamheid, stress, verloren regie op leven)?[6]Heeft de maatregel een effect op geestelijk/spiritueel welbevinden (denk hierbij aan (on)mogelijkheid van kerk- moskee- of synagogebezoek?
	Totaal		
Leefomgeving	Kwaliteit woonomgeving		Heeft de maatregelen effecten op de kwaliteit van de woonomgeving. Wordt gebruik of toegang van de woonomgeving beperkt of gehinderd door de maatregel (denk aan thuiswerk, bereikbaarheid/ gebruik groen, voorzieningen, onderwijs of huisvesting arbeidsmigraten)
	Veiligheidseffecten		Heeft de maatregel effecten op de veiligheid in de

[1] Wat is met name het effect voor mensen met een (arbeids-)beperking met een tijdelijke garantiebaan, flexwerkers en mensen zonder vast contract?
[2] Denk hierbij met name aan flexwerkers, lage inkomens, kleine ondernemers/zzp'ers/mensen met een middeninkomen.
[3] Wat is met name het effect op jongeren (scholieren/studenten) die problemen ondervinden bij het vinden van stageplaatsen en leerbanen en dus bij het vervolgen/afronden van hun beroepsopleiding.
[4] Met name van ouderen en hulpvragers die ambulante zorg nodig hebben.
[5] Denk hierbij in het bijzonder aan multiprobleemgezinnen.
[6] Denk hierbij met name aan ouderen, mensen met psychische aandoeningen, alleenstaanden van alle leeftijden, bewoners van ggz-instellingen, instellingen in gehandicaptenzorg/jeugdhulp en beschermede woonvormen, verpleeg- en verzorgingstehuizen.

	Milieueffecten		Heeft de maatregel effect op het milieu (zoals verminder uitstoot Co2 en NoX ,of juist toename door verplaatsingen om bij OV te vermijden, of het verminderen van geluidsoverlast
Sociale cohesie	Polarisatie in de samenleving		Leidt de maatregel tot tegenstellingen (of zelfs scheidslijnen) tussen (groepen) mensen? Leiden deze tegenstellingen ook tot verstoringen in de openbare orde?
	Participatie		Leidt de maatregel tot meer of minder politieke participatie (burgerparticipatie, WOB-verzoeken, petities, insprekers)? Leidt de maatregel tot meer of minder vrijwilligerswerk? Leidt de maatregel tot meer/minder mantelzorg?
	Insitutioneel vertrouwen		Leidt de maatregel tot meer/minder institutioneel vertrouwen (politiek, maar ook bedrijven, media etc)? Neemt het veiligheidsgevoel toe of af?
	Totaal		
Totaal			

Staafdiagram
De scores van de verschillende maatregelen kunnen in kaart worden gebracht met behulp van staafdiagrammen. Ervaring leert dat staafdiagrammen voor veel mensen relatief gemakkelijk te interpreteren zijn. Voor positieve effecten wijst de staaf naar boven; voor negatieve effecten naar beneden. Als het effect verwaarloosbaar is, is dit weergegeven door een streepje.

Figuur 1 – Impactdiagram



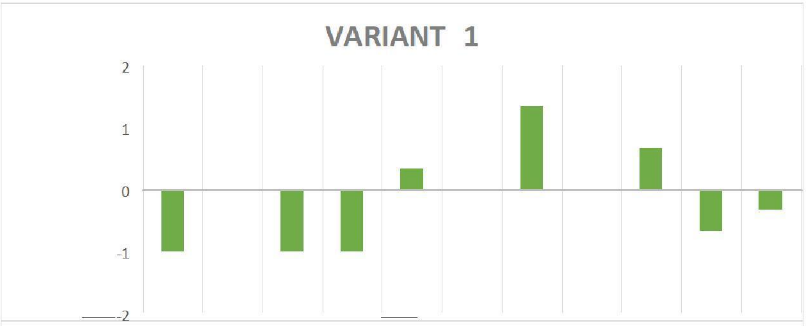
Toepassing op concrete maatregelen
Om de kracht van het afwegingskader inzichtelijk te maken is het toegepast op twee concrete maatregelen. Bij de voorbereiding van besluitvorming van maatregelen ten aanzien van toerisme zijn de volgende maatregelen overwogen (voor dit voorbeeld enigszins vereenvoudigd)
Variant 1: Alle landen in Europa gaan op geel (u mag op reis, maar let op); en ook reizigers uit alle landen zijn welkom in Nederland

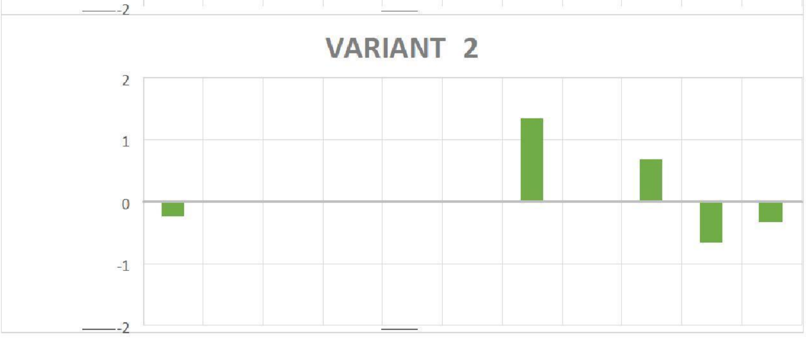
Variant 2: Alle landen in Europa gaan op geel tenzij er 1) verhoogde gezondsheidsrisico's zijn 2) we niet welkom zijn 3) er sprake is van een advies tot thuisquarantaine in dat land. Met vergelijkbare restricties voor inkomende toeristen. Uit de analyse van BZ bleek dat er uiteindelijk 17 landen op geel konden.

In de excel bijlagen is het afwegingskader ingevuld, en is een zeer beknopte toelichting gegeven op de scores.

Als het afwegingskader gebruikt zou zijn bij de keuze dan zouden onderstaande figuren ter ondersteuning gebruikt zijn.

Uit de figuren blijkt dat de restricties bij de tweede variant de gezondheidsnadelen van het onbeperkt openen van de grenzen voor toerisme mitigeren, terwijl de positieve maatschappelijke impact (grotendeels) bewaard blijft.





Notitie

Van	(10)(2e) PBL), (10)(2e) (SCP), (10)(2e) (CPB) en (10)(2e) (RIVM)
Voor	Directeuren CPB, PBL, SCP, RIVM
Project	Mediastrategie advies 1 planbureaus/RIVM
Datum	25 mei 2020

1. INLEIDING

Het kabinet heeft het SCP, CPB, PBL en RIVM gevraagd te adviseren over de gevolgen van de coronacrisis. Meer specifiek hebben zij het verzoek gekregen in de loop van mei advies te geven over de punten die naar hun mening maatschappelijk het meest urgent zijn. Verder vraagt het kabinet op korte termijn advies over hoe voorkomen kan worden dat iedereen in de komende maanden weer tegelijk gebruik maakt van het OV of de auto.

Deze mediastrategie heeft betrekking op het eerste advies (de meest urgente punten). De mediastrategie heeft tot doel om 1) – in het kader van transparantie – het Nederlandse publiek en stakeholders te informeren over de inhoud van het advies 2) duiding en uitleg te geven bij dit eerste advies.

2. SPREEKLIJN EN KERNBOODSCHAP

De spreeklijn van het advies luidt als volgt:

- KERNBOODSCHAP
  Ons belangrijkste advies is dat het kabinet bij het herstelbeleid van de coronapandemie - dat zowel gaat over het te boven komen van de crisis als over een herinrichting van Nederland - moet uitgaan van een breed perspectief op welvaart. Hierbij is de economie belangrijk, maar het gaat dan ook om zaken als gezondheid, veiligheid, de toegankelijkheid van voorzieningen, leefomgeving en sociale gelijkheid. Ons advies is om - sneller dan al gebeurde - op deze brede welvaart te sturen om te voorkomen dat economische sectoren, bevolkingsgroepen of de gestelde klimaatdoelen op achterstand raken. Het is namelijk niet vanzelfsprekend dat we weer een krachtige economie krijgen waarin iedereén meeprofiteert, dus ook de kwetsbaren in onze samenleving. En het is niet vanzelfsprekend dat we straks kunnen genieten van een gezonde leefomgeving. Het pakt niet vanzelf goed uit. Daarom moeten, op basis van wetenschappelijke kennis, ook de ongemakkelijke vragen worden gesteld op een breed scala van terreinen: over economische bedrijvigheid en duurzaamheid, gezondheid, veiligheid, de toegankelijkheid van voorzieningen, het gebruik en de inrichting van onze leefomgeving en sociale ongelijkheid en een rechtvaardige verdeling van dit alles. Vanuit dit brede welvaartsperspectief adviseren wij het kabinet bij het herstel van Nederland. Als planbureaus kunnen wij eraan bijdragen dat het 'nieuwe normaal' niet de anderhalve metersamenleving wordt, maar dat het perspectief een duurzame samenleving en economie is.

- Dan nog wat inhoudelijke punten uit ons advies.

- Net als de tijdelijke werkgroep Sociale Impact voor Kwetsbare Groepen en de SER-denktank wijzen wij het kabinet op de kwetsbare groepen in onze samenleving. Het risico bestaat dat de groepen die veelal het minst hebben geprofiteerd van de sterke economie van de

afgelopen jaren, nu ook als eerste worden geraakt door de coronapandemie. Tegelijk raakt deze crisis iedereen en zijn er ook nieuwe kwetsbare groepen ontstaan. Bijvoorbeeld zzp-ers met een middeninkomen die door het wegvallen van opdrachten nu in de financiële problemen komen. Tussen al deze groepen zitten belangrijke verschillen. We vragen het kabinet daarom goed te kijken naar de verschillen tussen al deze oude en nieuwe kwetsbare groepen en hier bij het maken van nieuw beleid rekening mee te houden.

- Wij zien ook dat allerlei coronamaatregelen van invloed zijn op de keuzevrijheid, rechten en plichten van burgers, bedrijven en overheden. Hier is geen sprake van een 'nieuw normaal'. Het is daarom belangrijk dat het kabinet hier steeds helder over communiceert. Als structureler thuiswerken wordt opgelegd dan raakt dat de keuzevrijheid van burgers en bedrijven en is het van belang de verantwoordelijkheden, plichten en rechten van mensen steeds expliciet te maken. Ook als dat tijdelijke maatregelen betreft.

- Ook vragen we het kabinet om de mensen in Nederland een realistisch perspectief te bieden. Woordgebruik is hierbij belangrijk. Een term als 'het nieuwe normaal' is onwenselijk. Het suggereert dat de maatregelen die het kabinet nu neemt een structureel karakter hebben of een eindsituatie zouden zijn. Dat het feit dat opa's en oma's hun kleinkinderen niet zien iets is dat straks de gewoonste zaak van de wereld is. Of dat in de zorg sociaal contact ontbreekt. Dat multi-probleemgezinnen geen of weinig ondersteuning in de jeugdzorg meer hebben. Dat zet het draagvlak voor maatregelen – zeker op termijn - onder druk, omdat de mensen niet naar zo'n soort samenleving toe willen en kunnen.

- Verder wijzen we er het kabinet op dat de coronapandemie – ondanks het grote leed dat het veroorzaakt - ook mogelijkheden biedt om onze lange termijn doelen sneller te realiseren. Zo zien we bijvoorbeeld dat grote groepen Nederlanders geen zekerheden meer ontlenen aan werk als het even tegen zit. Redenen hiervan zijn o.a. dat de arbeidsmarkt uit steeds meer zelfstandigen bestaat en werknemers en werkgevers nog lang niet altijd bezig zijn om 'een leven lang leren' in de praktijk vorm te geven. Ons advies is daarom, om tegen de achtergrond van deze crisis, de plannen die er nu liggen om de arbeidsmarkt fundamenteel te veranderen versneld door te voeren. Hetzelfde geldt voor het zoeken naar duurzame bedrijvigheid en het herstel van de economie te koppelen aan eerder gestelde klimaatdoelen.

We vertalen deze spreeklijn in een persbericht en Q&A (voor het overkoepelende gedeelte)

3. MEDIASTRATEGIE

De mediastrategie ziet er als volgt uit:

- **Positionering.** Onze positionering is verwoord in onze kernboodschap die kan worden samengevat als "Het is niet vanzelfsprekend dat we in Nederland op een goede manier herstellen van de coronacrisis, en het is ook niet vanzelfsprekend dat oude manieren van werken ons uit de crisis helpen. Daarom brengen de planbureaus hun wetenschappelijke inzichten en adviezen in zodat het kabinet kan koersen op een samenleving waarin iedere Nederlander meedoet en zich thuis voelt."
- **Nieuwswaarde**. Het briefadvies van de planbureaus/RIVM bevat duidelijke adviezen die deels voortborduren op recente publicaties van de planbureaus. Een belangrijk deel van het briefadvies is ook in lijn met de vorige week uitgebrachte adviezen van de werkgroep Halsema en de SER-denktank. Die overeenkomsten in de adviezen kan men wellicht zien als

297823

een gebrek aan onderscheidendheid, maar belangrijker is de kracht ervan: "Als we alle drie wijzen op het beschermen van kwetsbare groepen en het tegengaan van kansenongelijkheid, is dat een punt waar het kabinet mee aan de slag moet". Daarnaast was de uitvraag van het kabinet ook niet om de zaken met de meeste nieuwswaarde aan te dragen, maar om 'de meest urgente zaken' aan te dragen. In het advies staan overigens wel onderwerpen die de aandacht van de media gaan trekken, bijvoorbeeld het advies om begrippen als 'nieuw normaal' niet meer te gebruiken. Verder heeft dit corona-advies natuurlijk ook nieuwswaarde omdat de planbureaus bij uitstek de organisaties zijn die de korte termijn kwesties aan de lange termijnontwikkelingen koppelen, zodat er geen blinde vlekken of tunneldenken ontstaat. Interessant voor media.

- **Afspraken woordvoering.** Qua woordvoering gelden de volgende afspraken:
    - Op het persbericht komen de contactgegevens van de vier woordvoerders van de planbureaus en het RIVM.
    - Ieder beantwoordt de vragen op haar eigen terrein. Ieder bureau beoordeelt zelf wie welke mediavragen kan beantwoorden en begeleidt ook bij de mediacontacten.
    - Voor overkoepelende vragen geldt het volgende: alle directeuren kunnen de overkoepelende vragen beantwoorden. Wel moeten de woordvoerders in het voorgesprek goed aftasten waar het accent ligt bij hun vragen. Zo kan beter worden beoordeeld wie waarover de woordvoering kan doen. Voor eenduidigheid in beantwoording ontwikkelen we een spreeklijn en Q&A-lijst.
    - Alle (overkoepelende) mediaverzoeken worden gedeeld met de collega-woordvoerders. Onderling zorgen zij ervoor dat de overkoepelende mediaverzoeken gelijkmatig worden verdeeld over de directeuren.
    - De inhoud van het advies wordt niet gedeeld met media voordat deze ook op de websites van de betrokken partijen wordt gepubliceerd (zie planning). Tot die tijd worden eventuele persvragen procesmatig beantwoord.
- **Publicatie**. Op optioneel donderdag 28 mei, 9.00 uur gaan we met de publicatie naar buiten. Hiermee bedoelen we concreet dat het persbericht uitgaat (verstuurd door het CPB), geplaatst wordt op de websites van de vier partijen en verspreid wordt via de social kanalen. We werken niet met exclusiviteit. Belangrijk is wel dat er in de agenda van de directeuren ruimte wordt gereserveerd voor het geven van een reactie/duiding in de media > zie verder *afspraken woordvoering*. Het SCP overweegt met een interviewverzoek van 'M' voor (10)(2e) (10)(2e) in te stemmen voor donderdag- of vrijdagavond. 'M' heeft inmiddels meerdere interviewverzoeken gedaan om hem te interviewen over de sociaal-culturele effecten van de coronacrisis. Het gemeenschappelijke advies vormt voor het programma een mooie actuele aanleiding om nu dit gesprek te voeren.
- **Afstemming andere partijen.** De dag voor we extern publiceren, ontvangt het kabinet – via Stasja (SCP) – het briefadvies (met het verzoek dit niet naar buiten te communiceren). Op hetzelfde moment ontvangen ook de woordvoerders van AZ en I&W ter info, het persbericht dat we gaan versturen.

3. PLANNING

Wanneer	Wat	Wie	Output	Bijzonderheden
26/5	Communicatieoverleg planbureaus	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)	Aangescherpte notitie	
25/5-/27/5	Ontwikkelen en afstemmen mediastrategie en	(10)(2e)	Mediastrategie	(10)(2e) maakt concept en stemt af

297823

	spreeklijn			
25/5 – 27/5	Ontwikkelen persbericht	(10)(2e)	persbericht	(10)(2e) maakt eerste concept en stemt af
25/5- /27/5	Ontwikkelen en afstemmen Q&A	(10)(2e)	Q&A	(10)(2e) maakt concept en stemt af
27/5	Versturen persbericht aan woordvoerders I&W, AZ en VWS	(10)(2e)		(10)(2e) stemt af
27/5	Optioneel: afspraken maken 'M'	(10)(2e)		
28/5 9.00 uur	Versturen persbericht	(10)(2e)		
28/5 9.00 uur	Persbericht online op websites bureaus	redacteuren		
28/5	Social-content	redacteuren		
28/5 e.v.	Online monitoring en analyse			

To: (10)(2e) [(10)(2e)@erasmusmc.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/6/2020 8:38:39 AM
Subject: RE: Urgent levens reddend request: (10)(2e): Wetenschappelijk onderbouwde publicatie, dat Aerosol besmetting ten onrechte door RIVM wordt miskend als bestaand. Correctie op bestrijdingsbeleid/-advies nodig.
Received: Wed 5/6/2020 8:38:39 AM

Beste (10)(2e),
Ik zal niet steeds op alle doorsturen reageren. We verzamelen zo goed mogelijk alle mails die naar jan en alleman gestuurd worden ten behoeve van een 'stalking'-klacht, mocht het tot een procedure komen.

Dank zover en groet,
(10)(2e)

RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
(10)(2e) | Coördinerend Adviseur / jurist publieke gezondheid
Centrum Infectieziektebestrijding | (T) +31 30 (10)(2e) | (M) +31 6 (10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven |

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 15:40
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Fwd: Urgent levens reddend request: (10)(2e): Wetenschappelijk onderbouwde publicatie, dat Aerosol besmetting ten onrechte door RIVM wordt miskend als bestaand. Correctie op bestrijdingsbeleid/-advies nodig.

Fyi

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

dubbel
(10)(2e)

C-VTV

Opzet:

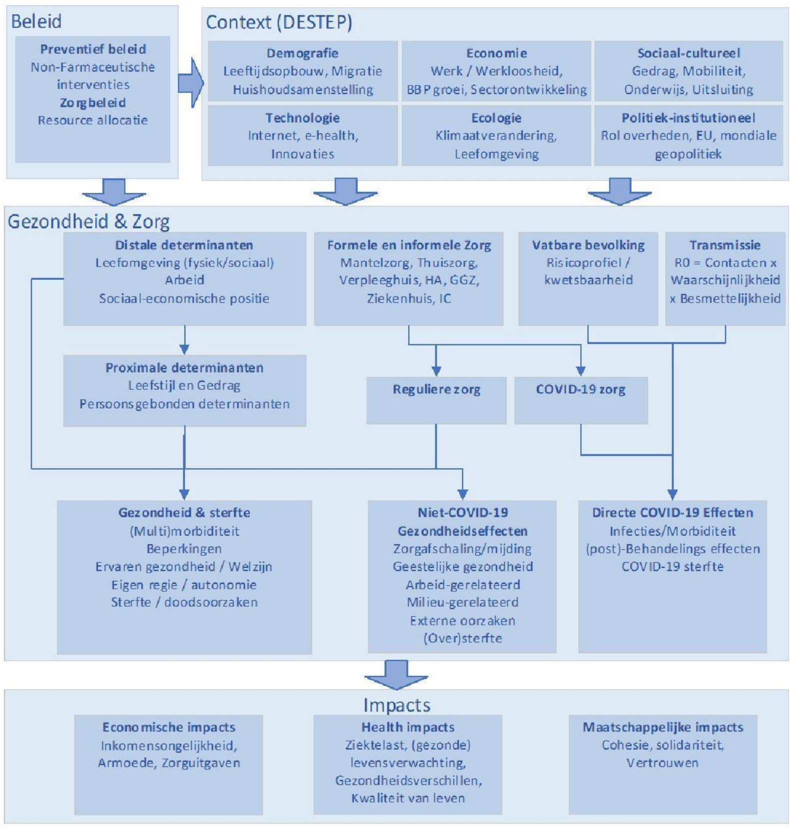
1. Wat komt er op ons af (o.b.v. meerdere scenario's)
2. Welke maatschappelijk opgaven brengt dit met zich mee (Perspectieven)
3. Wat kunnen we hier aan doen (win-win, no-regret, chances and choices)

Ad 1) Thema's: identificeren van belangrijkste thema's die in de c-VTV beschreven zouden moeten worden

Uitgangspunten:

- Selectie op basis van inschattingen denktank
- Zoveel mogelijk concretiseren (indicatoren, kwantificeren daar waar mogelijk)
- Overlap mogelijk
- Opzet wat zijn de huidige ontwikkelingen, wat zien we de komende 0-5 jaar en wat zijn de verwachtingen voorde lange termijn (10-20 jaar)
- Conceptueel model als kapstok

297825



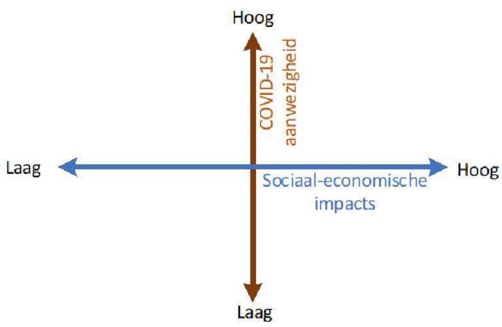
Figuur 1: Conceptueel model VTV, aangepast aan COVID-19

Deel 1: Wat komt er op ons af?

Hier wordt beschreven welke ontwikkelingen (mogelijk) te verwachten zijn. Aangezien er veel onzekerheid is wordt dit gedaan aan de hand van twee kernonzekerheden: 1) Hoelang en hoe zal het Coronavirus onder ons blijven? En 2) wat zijn mogelijke sociaal-economische gevolgen. Deze dimensies moeten nog geverifieerd (hoe? Uitvraag??) en nader omschreven worden. Er zijn uiteraard varianten of gradaties denkbaar.

Aandachtspunten:

- in hoeverre beleid / pakket maatregelen hier al een onderdeel van is.
- Nemen we VTV-2018 Trendscenario als referentie en dan de afwijkingen van scenario's t.o.v. TS?



Contextuele trends en ontwikkelingen

Dit zijn trends en drijvende krachten die gezondheid en zorg beïnvloeden. Deze kunnen worden ingedeeld aan de hand van de DESTEP categorieën (Demografie, Economie, Sociaal-Cultureel, Technologie, Ecologie/milieu/leefomgeving, Politiek-institutioneel). Sommige van deze trends zijn ook al op de kortere termijn relevant (werkloosheid) terwijl anderen met name relevant worden op de langere termijn (klimaatverandering). Onzekerheden in deze ontwikkelingen bepalen de scenario-opzet (zie paragraaf scenario's). Samenhang tussen DESTEP ontwikkelingen in de scenario's.

Demografische trends

- Vergrijzing: zet verder door. Komt dus een hele golf aan die kwetsbaar is voor mogelijke toekomstige uitbraken.
- Huishoudenssamenstelling. Langer thuis wonen van ouderen geeft meer oudere alleenstaanden.
- Verpleeghuisbevolking. Wat weten we hierover (anders dan aantallen). Vaker ernstiger gevallen? Minder zelfstandig?
- Migratie. Er zal anders tegen migratie aangekeken worden. Strikter, zeker t.a.v. landen die corona niet onder controle hebben (Azië, Afrika).

Economische trends

- BBP groei: algemene macro-economische trends. Verwachtingen CPB/IMF. Welke sectoren / regio's worden hardst geraakt?
- Werkloosheid (ZZP-ers vanwege grote onzekerheden, Faillissementen) en Inkomensonzekerheid
- Positieve ontwikkelingen (uiteraard waarde geladen): Innovatie, startups

Sociaal/maatschappelijke trends (SCP)

- Uitsluiting / stigmatisering
- Ongelijkheid en nieuwe solidariteit
- Onderwijs en onderwijsachterstand
- Kwetsbare groepen (moeten we die ook benoemen: laag opgeleiden, ouderen, eenzamen, migranten, kinderen et cetera)
- Mobiliteit (incl OV restricties)
- Tijdsbesteding en vrije tijd

- Sociale cohesie, Contacten met anderen, verenigingsleven

Technologie

- Internet (snelheid / gebruik) wie zijn er wel en niet aangehaakt?
- Digitale vaardigheden
- Medische technologie. Waar komt deze vandaan?

Ecologie/Leefomgeving

- Inrichting van de leefomgeving irt bewegen/ontmoeten. Kunnen we stedelijk gebied zo herinrichten dat bewegen met 1.5 m afstand buiten kan, maar met ruimte voor ontmoeten. Zie werk (1(10)(2e) HvA) over inrichting schoolpleinen op zo'n manier dat ruimte eerlijk verdeeld wordt en alle kinderen meer kunnen bewegen en spelen. Lessen uit trekken. Hoe doen we dat veilig (input infectieziekten) en aantrekkelijk (leren uit lessen van bv inrichting schoolpleinen). Hier ook link klimaat/duurzaamheid: steden zoals Milaan zetten nu in op aanleg fiets/wandelpaden om straks over te kunnen gaan op minder automobiliteit
- Voeding: wat is effect van verschuiving naar minder vlees en meer plantaardige voeding en meer lokale voedsel productie/ketens (gezondheid incl risico's infecties). Voedselomgeving verandert door veranderingen in horeca (restaurants dicht maar meer afhaal, inclusief meer snack?). Anders (meer bewust) boodschappen doen kan impact hebben op voedingsgedrag. Ook: meer thuis voor de buis leidt dat tot meer snoepen en snacken?
- Gebruik maken van teksten die al opgeleverd zijn voor de juni VTV. NB niet alle teksten waren klaar. Er zijn nog inzichten via interviews opgehaald. Voorstel: bij leefomgevingsteam vragen om highlights?
- Positieve effecten op verkeer en leefomgeving door veel meer thuiswerken
- Klimaatverandering: Overeenkomst drivers deze pandemie en die van klimaatverandering. Bij scenario's meenemen wat effecten maatregelen/ontwikkelingen voor klimaat kunnen zijn
- Luchtkwaliteit

Politiek-institutioneel

- Organisatiestructuur rond Corona (OMT, etc)
- Government and governance
- EU:
    - wat leren uit aanpak diverse landen ? Wat is effect van meer gecoördineerde EU aanpak?

  Green Deal,
- Geopolitiek: weglaten , wel interessant maar het wordt teveel dan. Wel belangrijke drivers pandemie signaleren
- Afhankelijkheid van andere landen voor leveringen (medicijnen, mondkapjes, etc)

Determinanten van gezondheid (Dahlgren & Whitehead)

- Distale determinanten
    - Werk/werkloosheid
    - Onderwijsniveaus
    - Sociale cohesie en -interactie
- Distaal/Proximale determinanten: Leefomgeving
    - Luchtkwaliteit

- Recreatie
- Distaal/Proximale determinanten: Arbeid
    - Fysieke, psychosociale en blootstelling stoffen en arbeidsomstandigheden
- Proximale determinanten: Leefstijl en gedrag , inclusief persoonsgebonden
    - Roken, alcoholgebruik, overgewicht, middelengebruik
    - Bewegen en voeding (zie verder bij leefomgeving)
    - Verkeer
    - Seksualiteit: minder seksuele contacten

Effecten op gezondheid (gezondheid breed gedefinieerd, VTV-214)

Algemene epidemiologische trends (Trendscenario met mogelijke modificaties)

- Gezonder en zieker Stijging dementie
- Multimorbiditeit
- Oversterfte geduid (hoeveel en welk deel is verklaarbaar door COVID)
- Beperkingen / ervaren gezondheid
- Welzijn

Directe effecten corona Duiding, analyse en scenario's Corona (trekker CiB, Lucie)

- Infecties-ziekenhuisopnames (waar mogelijk capaciteit)
- Effecten infecties / IC behandeling / sterfte op ziektelast (onzekerheden hoog-laag)
- Inzicht in maatregelen (tabel van slide 18)

Niet-COVID19 Gezondheidseffecten

- Effecten zorguitstel/afschaling/mijding
    - Cardiovasculair
    - Kanker
    - Orgaantransplantaties
    - Geestelijke gezondheid
- Geestelijke gezondheid algemeen (e.g. zelfmoord, depressie, eenzaamheid, angst)
- Arbeid-gerelateerde effecten
- Externe oorzaken (e.g. verkeer, Geweld, huiselijk geweld en seksueel misbruik)
- Milieu/leefomgeving gerelateerd (e.g. Fijn stof, geluid)
    - Hittegolven irt Corona maatregelen
    - Bewegen (zie oa bevindingen KIM en wat uit vragenlijst RIVM gaat komen)
    - Luchtverontreiniging/blootstelling hormoonverstorende stoffen mogelijk rol bij gevoeligheid voor virus
    - Effect binnenluchtkwaliteit
    - Inrichting stedelijke leefomgeving (zie verder)
- Seksualiteit (intimiteit, SOA)

- Kwaliteit van leven
    - Welzijn (e.g. eenzaamheid, Angst/stress)
    - Mogelijkheden tot ontspanning (grote activiteiten, bioscoop, vakantie, sport)
    - Eigen regie, zelfsturing, samen beslissen, etc.

Zorg algemeen

Mogelijke verhaallijnen:

Wachtlijsten en stuwmeren in zorg weer normaal

Delicate balans tussen formele en informele zorg

Lean and mean vs robust and expensive

- Patiënten
- Familie van patiënten, mantelzorgers
- Thuiszorg
- Verpleeghuis
- Huisartsen (hele eerste lijn dus ook tandartsen, fysiotherapeuten, et cetera)
- Acute zorg (ambulances moeten schoon gemaakt worden waardoor ze veel minder inzetbaar zijn)
- GGZ
- Jeugdzorg
- Ziekenhuis, incl. IC
- Revalidatiezorg
- Gehandicaptenzorg?
- Genees- en hulpmiddelen
- Personeel in sectoren PG en Zorg
- Voorzieningen (IC, triage) en hulpmiddelen (bescherming)

Zorguitgaven (i.s.m. CPB, NZa, Vektis, ...)

Geen apart thema. Meer als afgeleide van (of onderdeel van) zorg? Bottom-up approach (IC capaciteit, ziekenhuiscapaciteit)

- Volumegroei curatieve zorg (in VWS-begroting losgekoppeld van loon- prijsindex)
  - Naar sector
    - Ziekenhuiszorg
    - GGZ
    - Paramedische zorg
    - Geneesmiddelen
    - Hulpmiddelen
    - Mondzorg
  - Naar type zorgvraag
    - Corona (en griep) ziektelast
    - Electieve zorg (diabetes, CVRM, COPD)
    - Oncologie
    - Psychische klachten
    - Verpleging en verzorging
- Ontwikkeling verpleging en verzorging ouderen intra- en extramuraal

Doorsnijdende thema's

- Kwetsbare groepen (moeten we die ook benoemen: laag opgeleiden, werkelozen, et cetera)
- (SE)GVs

Maatschappelijke effecten

Thema's SCP: Vrije tijd, Onderwijs (PO, VO, HO), Thuiswerken, Ondernemers, Werkgelegenheid, Asielketen, GGZ, Verpleeghuizen,

Deel 2a: Wat zijn de opgaven waar we voor staan?

Opgaven volgen uit de scenario's. Deze zijn waarde bepaald. De perspectieven van VTV-214 geven hier een kapstok voor (medisch perspectief, participatie / equality, kwaliteit van leven / eigen regie, economisch perspectief). We gaan op zoek naar opgaven die vanuit verschillende perspectieven belangrijk zijn (win-win, chances). Deze kunnen per scenario verschillen. Tegengestelde belangen zoals bijvoorbeeld (gezondheid-economie, winners-losers) ook benoemen.

Betrekken van burgers: Wat vindt met men van de opgaven en maatregelen. Link naar CGU.

Deel 2b: Wat kunnen we doen, en wie?

Beleid/maatregelen-NPI

Wat gebeurt er nu?
Wat gaat er mogelijk veranderen?
Wat blijft?
Maatregelen:

- Hand & hoesthygiëne (blijven we beter onze handen wassen, in onze elleboog hoesten & papierenzakdoekjes gebruiken, waardoor we ook andere infectieziekten tegen gaan?),
- Invoering app voor contactregistratie ivm met corona.
- Lange termijn gevolgen als 1,5 meter maatschappij blijft (OV, vliegtuig, stadion, bioscoop, grote evenementen)
- Rol gedrag/nudging.
- Uitdaging is om evaluaties van afzonderlijke maatregelen te vinden/doen
- ...

Beschouwing

- Historisch overzicht (COVID19 vergeleken met andere epidemieën/pandemieën)
    - Kijk hier ook naar de lessen uit vogelgriep en Q-koorts in NL. NL heeft en hoge bevolkings- en een hoge landbouwhuisdieren dichtheid – risico andere/vergelijkbare uitbraak? Betrek dus ook de zoönose en landbouw experts. Desnoods voor gericht hoofdstuk (lit: oa Coutinho 100 jaar pandemieën)
- Lessons-learned
- Wat ging goed wat kan beter?
- Waarde verschuiving (wat is gezondheid?) Denken over gezondheid: Waarom hier wel steun voor collectieve acties om individuen te beschermen terwijl we dat voor andere 'rampen' (wekelijkse sterfte door ondervoeding) niet doen
- Wat leren we van de buren

297825

Internationale vergelijking

- Overzicht Maatregelen, incl effecten
    - Van belang om ook de signalen /ervaringen uit de internationale netwerken op te vangen.
- Webinar EHN ((10)(2e)
- Webinars IS Global (effecten pandemie irt milieu en planetary health) (DMG)

Regionale dimensie

- Zorg over de grens. Kunnen bepaalde grensregio's zorg uitwisselen (IC in Duitsland)
- Regionale verdeling impacts (is de bevolking van Brabant ernstiger getroffen (qua sterftekansen, IC-opnames, etc) vanwege hun verhoogde longproblematiek door Q-koorts, intensieve veehouderij (fijnstof, ammoniak) en (eerder bekend) veel roken (tabaksfabrieken o.a. in Tilburg). De getroffen kernregio combineert vrijwel al deze risicofactoren.

Toekomstscenario's en analyses

- Scenario's-Ontwikkelen
    - Corona blijft (terugkeer naar zoals het was; onder controle met maatregelen; met pieken en dalen)
    - Economische impact (bounce back; structureel lager; recessie;depressive)
    - Andere onzekerheden (migratie,...)
    - Het nieuwe normaal, de anderhalvemetersamenleving
    - Crisis als oorzaak van trendbreuk (leefstijl, opvattingen, inrichting gezondheidszorg, economie)Integratie
- Analyses

Data

- CBS-data
- NIVEL -date
- NZa Data
- PBL (gegevens over Milieu, bijvoorbeeld lucht)
- Vektis
- TRIMBOS
- KIM data ea: verplaatsingen/mobiliteit tijdens lockdown
- Corona-onderzoeken naar gedrag & gezondheid (oa RIVM/GGD GHOR en Trimbos)

Literatuur

- Goede afstemming met gedragsunit van belang qua literatuur verzamelen. Het zou mooi zijn om een 2-wekelijkse update van de highlights uit literatuur te hebben. Ook even checken wat GR commissie signalering al doet/verzamelt

Bijlage Eerste inventarisatie Scenario's

CPB 4 scenario's (26 maart)

- I: 3 mnd. Beperkingen (-1,2%)
- II: 6 mnd. beperkingen
- III: 6 mnd. beperkingen, doorwerking negatiever
- IV: 12 mnd. beperkingen, aanvullende problemen vanuit buitenland / financiële sector (-7,3%)

Berenschot (9 april)

Het eerste en meest optimistische scenario gaat ervan uit dat de coronacrisis een redelijk tijdelijke impact heeft op de economie, en dat herstel binnen zes maanden verwacht mag worden. Het tweede scenario rekent twaalf maanden voor de economie om zich te herstellen. In dat scenario zou dit jaar een economische krimp van 7% en volgend jaar een groei van 3% genoteerd worden. Het meest pessimistische scenario verwacht dat de crisis meer dan een vol jaar zal aanhouden, en zowel in 2020 als 2021 tot een recessie zal leiden.

ING (8 april)

ING Economisch Bureau heeft vier internationale economische scenario's ontwikkeld

- Basisscenario, De terugkeer naar "normaal" is geleidelijk.(-6-8%)
- Het alternatieve scenario 2de uitbraak in winter, (-7%, ook in 2021 nog effecten)

Rabobank (3 april)

- 4 maatschappelijke scenario's nieuwe inrichting van de Nederlandse samenleving
- Veel / weinig overheid en robuuste welvaart / efficiënte groei

Ketenbureau i-Sociaal Domein (drie scenario's) (3 april)

Scenario 1: 'Zorg wordt regulier geleverd conform toewijzing'

Scenario 2.1: 'Zorg wordt in aangepaste vorm geleverd, passend binnen de toewijzing' (bijv. beeldbellen of telefonisch contact in plaats van een huisbezoeken of face-to-face overleg, etc.)

Scenario 2.2: 'Zorg wordt in aangepaste vorm geleverd, niet passend binnen de toewijzing'

Scenario 3: 'Zorg kan niet worden geleverd vanwege vraaguitval door minder cliënten en/of minder nieuwe toewijzingen'

Anderen

- Van Landschot 5 scenario's
- AD 4 scenario's
- RIVM 3 maatregelen scenario's

Q&A (overkoepelend) briefadvies planbureaus/RIVM

ALGEMEEN

Over welke gevolgen van de coronacrisis maakt u zich het meeste zorgen? / Wat is uw belangrijkste advies?

Ons belangrijkste advies is dat het kabinet bij het herstelbeleid van de coronapandemie - dat zowel gaat over het te boven komen van de crisis als over een herinrichting van Nederland - moet uitgaan van een breed perspectief op welvaart. Hierbij is de economie belangrijk, maar gaat het ook om zaken als gezondheid, veiligheid, de toegankelijkheid van voorzieningen, leefomgeving en sociale gelijkheid. Ons advies is om - sneller dan al gebeurde - op deze brede welvaart te sturen om te voorkomen dat economische sectoren, bevolkingsgroepen of de gestelde klimaatdoelen op achterstand raken. Het is namelijk niet vanzelfsprekend dat we weer een krachtige economie krijgen waarin iedereén meeprofiteert, dus ook de kwetsbaren in onze samenleving. En het is niet vanzelfsprekend dat we straks kunnen genieten van een gezonde leefomgeving. Het pakt niet vanzelf goed uit. Als planbureaus kunnen wij hierin ondersteunen.

Heeft het kabinet te veel oog voor het gezondheidsaspect van de coronacrisis?

Het is in ieder geval belangrijk dat andere perspectieven ook worden meegewogen. Er zijn immers meer zaken die mensen belangrijk vinden in het leven. Daarom zijn wij, maar ook andere partijen (SER-denktank en de werkgroep van burgemeester Halsema), gevraagd om mee te denken. In ons advies wijzen we er ook op dat we uit moeten gaan van het concept 'brede welvaart'. Hierbij staat niet alleen de gezondheid centraal, maar gaat het ook om bijvoorbeeld economie, veiligheid, de toegankelijkheid van voorzieningen, leefomgeving en sociale gelijkheid

Vindt u dat het OMT moet worden verbreed?

Wij vinden net als het kabinet dat – naast het gezondheidsperspectief – ook moet worden gekeken naar economische en maatschappelijke effecten. Dit 'verruimen' van het perspectief kun je op verschillende manieren vormgeven.

Wat doet het kabinet op dit moment niet goed?

Dit advies velt geen oordeel over het kabinet. Wel geven we hen enkele belangrijke adviezen mee. De belangrijkste is dat het kabinet bij het herstelbeleid van de coronapandemie - dat zowel gaat over het te boven komen van de crisis als over een herinrichting van Nederland - moet uitgaan van een breed perspectief op welvaart. Hierbij is de economie belangrijk, maar gaat het ook om zaken als gezondheid, veiligheid, de toegankelijkheid van voorzieningen, leefomgeving en sociale gelijkheid. Ons advies is om - sneller dan al gebeurde - op deze brede welvaart te sturen om te voorkomen dat economische sectoren, bevolkingsgroepen of de gestelde klimaatdoelen op achterstand raken. Het is namelijk niet vanzelfsprekend dat we weer een krachtige economie krijgen waarin iedereén meeprofiteert, dus ook de kwetsbaren in onze samenleving. En het is niet vanzelfsprekend dat we straks kunnen genieten van een gezonde leefomgeving. Het pakt niet vanzelf goed uit. Als planbureaus kunnen wij hierin ondersteunen.

Staat er in dit advies nog iets nieuws?

Aan ons is gevraagd om de belangrijkste zaken aan te geven. Daarom staan in ons advies natuurlijk ook onderwerpen die recent ook door ons naar voren zijn gebracht. Belangrijkste van het advies is dat de planbureaus het kabinet adviseren goed op de lange termijn te kijken naar de effecten van de

maatregelen die nu getroffen worden. Dit advies bevat aandachtspunten, op deelgebieden komen we komende tijd met aanvullend advies.

Wat zijn de belangrijkste verschillen en overeenkomsten tussen uw advies en dat van de SER-denktank en de werkgroep van burgemeester Halsema?

Belangrijker dan de verschillen zijn de overeenkomsten. Wij wijzen bijvoorbeeld alle drie op het beschermen van kwetsbare groepen en het tegengaan van kansenongelijkheid. Een zeer belangrijk punt dus. Ook is er bijvoorbeeld overlap in de adviezen over het hervormen van de arbeidsmarkt, omdat grote groepen Nederlanders geen zekerheden meer ontlenen aan werk als het even tegen zit.

De verschillen zitten meer in de focus van de verschillende adviesgroepen. Bij de werkgroep van burgemeester Halsema lag de focus op de kwetsbare groepen. Ook staat bij deze werkgroep de lokale praktijk centraal. De SER-denktank handelde vanuit een sociaal-economisch perspectief. Ons perspectief heeft de breedste scope. Wij adviseren het kabinet vanuit sociaal, economisch, leefomgevings- en gezondheidsperspectief. En wij doen dit natuurlijk op wetenschappelijke basis.

Wat is nu precies de rol van dit samenwerkingsverband?

Het SCP, CPB, PBL en RIVM hebben de krachten gebundeld om het kabinet te adviseren over de gevolgen van de coronacrisis op andere terreinen dan alleen de volksgezondheid. Wij brengen op onafhankelijke wijze onze wetenschappelijke kennis op een breed scala van terreinen in: de economie, gezondheid, veiligheid, de toegankelijkheid van voorzieningen, leefomgeving en sociale gelijkheid.

OVER DE ADVIEZEN

U geeft aan dat het kabinet bij haar beleid moet uitgaan van het begrip 'brede welvaart'. Wat bedoelt u hiermee?

Bij brede welvaart kijk je naar meer zaken dan alleen gezondheid of economie. Er zijn immers meer zaken die mensen belangrijk vinden in het leven. Het gaat dan bijvoorbeeld ook om het onderwijsniveau, het gevoel van veiligheid van mensen, de toegankelijkheid van voorzieningen en de kwaliteit van de leefomgeving. Al die aspecten moeten worden meegewogen bij het herstelbeleid van het kabinet.

Waarom wilt u de begrippen 'anderhalve meter samenleving' en 'nieuw normaal' afschaffen'?

Begrippen als '1,5 metersamenleving' en 'nieuw normaal' suggereren iets dat mensen niet *willen*. Namelijk dat de maatregelen die het kabinet neemt een structureel karakter hebben. Dat het feit dat opa's en oma's hun kleinkinderen niet zien iets is dat straks de gewoonste zaak van de wereld is. Of dat in de zorg sociaal contact ontbreekt. Naast heit feit dat mensen een 1,5 meter samenleving niet als een 'nieuw normaal' zien en dit dus ook niet willen, is het ook zo dat veel Nederlanders het lastig vinden om zich in praktische zin aan die 1,5 meter te houden. Het niet aan de gestelde norm van 1,5 meter *kunnen* en *willen* voldoen zet het draagvlak voor het beleid onder druk.

Als we al naar een ander soort samenleving toe gaan, dan kun je daar ook vanuit een positief perspectief naar kijken. Deze crisis is het moment om bepaalde veranderingen door te zetten, bijvoorbeeld op de arbeidsmarkt of in de zorg. Of bij het verduurzamen van onze samenleving.

U geeft aan dat het belangrijk is om korte termijn kwesties aan lange termijn veranderingen te verbinden. Waarom is dat zo en heeft u hiervan een voorbeeld?

We wijzen het kabinet erop dat de coronapandemie – ondanks het grote leed dat het veroorzaakt - ook mogelijkheden biedt om onze lange termijn doelen sneller te realiseren. Zo zien we bijvoorbeeld dat grote groepen Nederlanders geen zekerheden meer ontlenen aan werk als het even tegen zit. Redenen hiervan zijn o.a. dat de arbeidsmarkt uit steeds meer zelfstandigen bestaat en werknemers en werkgevers nog lang niet altijd bezig zijn om 'een leven lang leren' in de praktijk vorm te geven. Ons advies is daarom, om tegen de achtergrond van deze crisis, de plannen die er nu liggen om de arbeidsmarkt fundamenteel te veranderen versneld door te voeren. Hetzelfde geldt voor het zoeken naar duurzame bedrijvigheid en het herstel van de economie te koppelen aan eerder gestelde klimaatdoelen

U geeft aan dat de verschillende coronamaatregelen van invloed zijn op de keuzevrijheid, rechten en plichten van burgers, bedrijven en overheden. Wat is hier precies het probleem?

Wij zien dat allerlei coronamaatregelen van invloed zijn op de keuzevrijheid, rechten en plichten van burgers, bedrijven en overheden. Hier is geen sprake van een 'nieuw normaal'. Het is daarom belangrijk dat het kabinet hier steeds helder over communiceert. Als structureler thuiswerken wordt opgelegd dan raakt dat de keuzevrijheid van burgers en bedrijven en is het van belang de verantwoordelijkheden, plichten en rechten van mensen steeds expliciet te maken. Ook als dat tijdelijke maatregelen betreft.

U geeft aan dat het kabinet bij het herstelbeleid meer rekening moet houden met verschillen tussen groepen en regio's. Gaat dat nu dan mis?

Wij adviseren het kabinet aandacht te hebben voor kwetsbare groepen. Omdat er grote verschillen zijn tussen deze groepen, schieten generieke maatregelen soms te kort. Wij pleiten dus voor maatwerk. Als voorbeeld wijzen we op zzp-ers. Hier zitten enorme verschillen tussen en waar sommige zzp-ers veel baat hebben bij een steunpakket van het kabinet, kan dat voor anderen – bijvoorbeeld zelfstandigen met een middeninkomen - weer anders uitpakken. We zagen dit bijvoorbeeld bij de Tozo, een van de steunmaatregelen voor ondernemers van het kabinet.

Raad Volksgezondheid & Samenleving

Parnassusplein 5
Postbus 19404
2500 CK Den Haag
T +31 (0)70 340 5060
(10)(2e)@raadrvs.nl
www.raadrvs.nl
Twitter: @raadrvs

Notitie

Ter bespreking in 7-Institutenoverleg maandag 18 mei 2020
Opgesteld door (10)(2e)

Datum
14 mei 2020
Kenmerk
37.1-1690045/nh
Doorkiesnummer
070-340 5060
Betreft
Coronacrisis
Bijlage(n)
X

Beste deelnemers aan het 7-Instituten overleg,

Tijdens de bijeenkomst van woensdag 22 april jl. hebben de Gezondheidsraad (GR), het Zorginstituut Nederland (ZIN) en de Raad voor Volksgezondheid & Samenleving (RVS) het op zich genomen om de geleerde lessen van de coronacrisis in relatie tot zorg en volksgezondheid in kaart te brengen.

Op 13 mei jl. hebben de GR, ZIN en RVS elkaar hierover gesproken.
In deze korte notitie lezen jullie wat de GR en de RVS de komende maanden gaan doen. ZIN werkt samen met de NZa en de IGJ aan scenario's. Het trekken van geleerde lessen en denken in scenario's heeft veel raakvlakken. Ook de planbureaus hebben een rol in het in kaart brengen van geleerde lessen. Dit alles vraagt om parallel optrekken, elkaar informeren en voortdurend afstemmen, en op zorgvuldige gekozen momenten 'gezamenlijk' of aanvullend op elkaar naar buiten treden met onze inzichten. Hoe we dit gaan doen leggen we graag voor ter bespreking a.s. maandag.

Het RVS advies '(Samen)leven is meer dan overleven, breder kijken en kiezen in tijden van corona' vormt de basis voor het in beeld brengen van geleerde lessen.

De GR legt zich de komende tijd toe op het in beeld brengen van geleerde 'medische lessen': wat zijn veelvoorkomende complicaties van besmetting met het coronavirus, hoe ontwikkelen deze zich, verworden ze tot chronische aandoeningen, welke patiëntengroepen ontstaan er? Daarnaast ook aandacht voor de ontwikkeling en beschikbaarheid van beschermingsmiddelen, testmateriaal etc. (preparedness). Tenslotte wordt aandacht besteed aan de psychische en maatschappelijke gevolgen van corona (mogelijk in samenwerking met andere instituten).

Vanuit de RVS worden de volgende adviesonderwerpen met voorrang opgepakt:

- Zorgen in een krappe arbeidsmarkt; hierin wordt met name aandacht besteed aan de waardering voor vitale beroepen. Onderzocht wordt of samenwerking met bijv. de Onderwijsraad mogelijk is, aangezien vitale beroepen niet alleen zorgwerkers betreft.
- Zorg op afstand: we zien een enorme versnelling van implementatie van digitale innovaties. De RVS onderzoekt wat ervoor nodig is deze versnelling te behouden, ook wanneer de acute crisisfase voorbij is. Dit advies krijgt een vervolg in het (geplande) advies over de kunst van het innoveren in bredere zin.
- Permanent precairen. Een grote groep Nederlanders bevindt zich door een combinatie van armoede, schulden en bijvoorbeeld een taalachterstand of licht verstandelijke beperking permanent in een precaire situatie. Die situatie kan het hele leven bepalen; deze mensen zijn permanent vatbaar voor tegenslag. Het zet hun gezondheid en welzijn onder druk. De Raad betrekt hierin de invloed van het coronavirus.
- Gesprek over de dood. De vraag hoe het (goede) gesprek te voeren over de dood is door het coronavirus nog urgenter geworden dan het al was.
- In het kader van het overkoepelende thema Schurende stelsels uit het werkprogramma van de Raad wordt specifiek aandacht besteed aan het spanningsveld tussen samenwerking en mededinging.

Een onderwerp dat aanvullend genoemd is, is de governance in tijden van een pandemie en de verschillende fasen daarvan (acute fase, post-acute fase en nieuwe werkelijkheid), met in het bijzonder aandacht voor de wettelijke inkadering van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden. Mogelijk is dit een onderwerp (primair) voor de Raad voor het Openbaar Bestuur (ROB).

(10)(2e) namens de voorbereidingsgroep

Variant: Alleen europese landen met vergelijkbaar besmettingsprofiel code geel reisadvies

Tabel 2 – Beheersing van het virus

Indicator	Sub-indicator	Score
Aantal besmettingen	Mogelijke besmettings-momenten	**0**
	Binnen of buiten	**0**
	Traceerbaarheid contacten	**0**
	Waterbedeffect	**-1**
	Totaal	**0**
Gevaar na besmetting	Leeftijd	**0**
	Onderliggende aandoeningen	**0**
	Totaal	**0**
Beslag op schaarse ruimte	Beslag op OV	**0**
	Beslag op publieke ruimte	**0**
	Totaal	**0**
Beslag op persoonlijke beschermings-middelen	Vraag naar persoonlijke beschermings-middelen	**0**
Verwachte naleving	Draagvlak samenleving	**1**
	Handhaafbaarheid	**-2**
	Uitlegbaarheid	**1**
	Totaal	**0**
Totaal		

Tabel 3 - Maatschappelijke impact

voorlegger

Indicator	Sub-indicator	Score
Economie korte termijn	Werkgelegenheid	**2**
	Faillissementen	**1**
	Beschikbaar inkomen	**2**
	Ongelijkheid	**0**
	Overheidsfinanciën	**2**
	BBP	**1**
	Totaal	**1**
Economie lange termijn	Waardenketens	**0**
	Menselijk kapitaal	**0**
	Totaal	**0**
Fysiek en mentaal welbevinden	Zorgverlening	**0**

Fysiek en mentaal welbevinden	Levensstijl	**0**
	Psychische effecten (o.a. eenzaamheid en stress)	**2**
	Totaal	**1**
Leefomgeving	Kwaliteit woonomgeving	**0**
	Veiligheidseffecten	**-1**
	Milieueffecten	**-1**
	Totaal	**-1**
Sociale cohesie	Polarisatie in de samenleving	**-1**
	Participatie	**0**
	Insitutioneel vertrouwen	**0**
	Totaal	**0**

afwegingskader kort

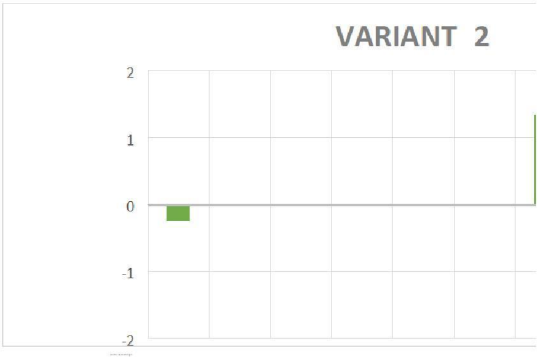
beheersing virus	
Aantal besmettingen	0
Gevaar na besmetting	0
Beslag op schaarse ruimte	0
Beslag op persoonlijke bescherr	0
Verwachte naleving	0
maatschappelijke impact	
Economie korte termijn	1
Economie lange termijn	0
Fysiek en mentaal welbevinden	1
leefomgeving	-1
Sociale cohesie	0

297836

Toelichting
Leidt de maatregel tot een toename van het aantal momenten waarbij besmetting kan plaatsvinden? Leidt de maatregel tot grote samenscholingen?
Zorgt de maatregel potentieel voor samenscholing in (kleine) afgesloten ruimtes? Of heeft het betrekking op activiteiten in de buitenlucht?
Zorgt de maatregel voor moeilijk traceerbare contacten? Leidt de maatregel tot contact tussen Nederlanders uit verschillende windstreken of tot internationale contacten?
Leidt de maatregel naar verwachting tot plaatselijke verschuiving van activiteiten met besmettingen in andere regio's als gevolg?
Leidt de maatregel tot besmettingen bij Nederlanders met een hoge leeftijd?
Leidt de maatregel tot besmettingen bij Nederlanders met onderliggende aandoeningen die het risico op ernstig ziekteverloop vergroten?
Heeft de maatregel tot gevolg dat de drukte in het ov toeneemt? Gaat het om piekbelasting tijdens de spits? Gaat het om regionale bewegingen of alleen lokaal?
Heeft de maatregel tot gevolg dat de druk op de publieke ruimte toeneemt (denk aan parken, pleinen en stadscentra)?
Heeft de maatregel tot gevolg dat de vraag naar persoonlijke beschermingsmiddelen, zoals medische mondkapjes, toeneemt?
Is er draagvlak voor de maatregel in de samenleving? Wat is de inschatting van de bereidwilligheid om de maatregel na te leven?
Is de maatregel handhaafbaar? Legt de maatregel een grootbeslag op handhavers?
Is de maatregel eenvoudig uit te leggen en te begrijpen?

Toelichting
Wat is het effect op het gewerkt aantal uren? Wat is de impact op de activiteit van sectoren (en in hoeverre is daar thuiswerk mogelijk)? Is er een verschil in effect tussen bepaalde groepen?[1]
Wat is het effect op een sector? Hoe staat het per sector met de verwachtingen, en liquiditeit/solvabiliteit?
Wat is het effect op het besteedbaar inkomen? In hoeverre is er substitutie tussen sociale maatregelen en het loon? Is er een verschil in effect tussen bepaalde groepen?
Heeft de maatregel een effect op inkomensverdeling? Worden kwetsbare groepen (buitensporig) geraakt?[2] Leidt de maatregel potentieel tot schuldenproblematiek?
Wat is het (eerste orde) effect op de overheidsuitgaven en -inkomsten? Wat zijn geschatte secundaire effecten?
Wat is het verwachte effect op het BBP? Wat is het effect per sector?
Wat is het effect van de maatregel op waardeketens? Heeft het een effect op bedrijven die een grote mate van centraliteit kennen? Is dit permanent?
Vergroot de maatregel menselijk kapitaal? In hoeverre is er sprake van langdurige inactiviteit? In hoeverre is training mogelijk/nuttig? Is er een verschil in effect tussen bepaalde groepen?[3]
Wat is het effect van de maatregel op het reguliere zorgaanbod? Werkt de maatregel zorgmijding in de hand?[4]

Wat is het effect van de maatregel op levensstijl (denk aan: weinig beweging, alcohol, roken etc.)? Wat is het effect op familierelaties (denk aan opvoedproblemen, scheidingen, huiselijk geweld)?[5]
Heeft de maatregel nadelige psychische effecten (denk aan: angst- en stemmingsstoornissen, eenzaamheid, stress, verloren regie op leven)?[6]Heeft de maatregel een effect op geestelijk/spiritueel welbevinden (denk hierbij aan (on)mogelijkheid van kerk- moskee- of synagogebezoek?
Heeft de maatregelen effecten op de kwaliteit van de woonomgeving. Wordt gebruik of toegang van de woonomgeving beperkt of gehinderd door de maatregel (denk aan thuiswerk, bereikbaarheid/ gebruik groen, voorzieningen, onderwijs of huisvesting arbeidsmigraten)
Heeft de maatregel effecten op de veiligheid in de leefomgeving. (denk aan jongeren die nergens naar toe kunnen, beperkte inzet handhavers/ politie of paniek reacties zoals hamsteren, ondergronds gaan fan gesloten sectoren zoals coffeeshops of sekswerkers)
Heeft de maatregel effect op het milieu (zoals verminder uitstoot Co2 en NoX ,of juist toename door verplaatsingen om bij OV te vermijden, of het verminderen van geluidsoverlast
Leidt de maatregel tot tegenstellingen (of zelfs scheidslijnen) tussen (groepen) mensen? Leiden deze tegenstellingen ook tot verstoringen in de openbare orde?
Leidt de maatregel tot meer of minder politieke participatie (burgerparticipatie, WOB-verzoeken, petities, insprekers)? Leidt de maatregel tot meer of minder vrijwilligerswerk? Leidt de maatregel tot meer/minder mantelzorg?
Leidt de maatregel tot meer/minder institutioneel vertrouwen (politiek, maar ook bedrijven, media etc)? Neemt het veiligheidsgevoel toe of af?



297836

toelichting
gelijke risico's
communicatie
nee, alleen landen waar gegevens uitwuisseling is
ja, wel een beetje. Door dat ook mensen in NL komen
nvt, reizen minder
nvt reizen minder
communicatie, mag niet, alternatieven
minder overnachtingen op drukke plekken
per saldo blijft de schaarste hetzelfde
mensen zijn blij dat ze opvakantie kunnen
is niet handhaafbaar, vK en SE kun je niet tegenhouden(-2). Maar legt daardoor ook geen beslag op handhaving (0)
is de meest uitlegbare variant van alle mogelijkheden

werkgelegenheid in sector stijgt. Let op interactie met BBP
dreigende faillisementen? We denken van wel.wel positief effect, maar NOW
wel effect voor degenen in de sector/veel flexkrachten en zzp.
speelt niet hier
positief effect op overheidsuitgaven (NOW hoeft niet meer)
als buitenlanders niet komen, dan nederlanders het gat.
pm piloten
geen effect

geen effect
mensen hebben iets om naar uit te kijken. Perspectief
geen effect
licht negatief effect
licht negatief, meer vliegverkeer
turken/marokanen
geen effect
geen effect



297837

Plan van Aanpak Scenario-denken (versie 1.0 / definitief)

Gezamenlijk grip op onzekere tijden door Corona, een coproductie tussen NZa, IGJ en ZIN.

Aanleiding

Tijdens het 7-instituten overleg van 22 april is door het Zorginstituut de behoefte ingebracht om middels scenario-denken meer gezamenlijke grip op een onvoorspelbare toekomst te krijgen. Deze behoefte werd breder gevoeld, zo constateerde we samen onder leiding van voorzitter (10)(2e (10)(2e). De NZa en IGJ herkenden de behoefte in het bijzonder. Besloten is hier met z'n drieën gezamenlijk in op te trekken en de collega's van het 7-institutenoverleg (evt aangevuld met SER en SCP vertegenwoordiger) worden graag meegenomen in de opbrengst.

Tijdens het overleg en in een nadere ronde tussen NZa, IGJ en ZIN zijn de volgende zaken genoemd als aanleiding:

- We leven in onzekere tijden: zowel wat betreft het verloop van de corona, als wat het structurele effect betreft op de maatschappij, economie en de zorg;
- Er is veel aandacht voor de actualiteit van de crisis. We willen allen nu de zorg ondersteunen, iets doen. Daarnaast is het goed om al na te denken over de periode na de crisis. Dat moet separaat georganiseerd worden van het doen, anders sneuvelt in de crisis het denken op de (middel)lange termijn;
- 7 instituten – en daarbinnen de publieke driehoek NZa, IGJ en ZIN- hebben deels overeenkomende, deels verschillende verwachtingen over de onzekere factoren en de toekomst. Het zou ons helpen als we daar een gezamenlijke benadering en taal in hebben;
- Scenario-denken kan ons hierin helpen, is de gezamenlijke verwachting. In andere sectoren en omstandigheden heeft zich dat bewezen.

Wat is scenario-denken ?

Scenario-denken is een wijze van denken en een bijpassende methodiek, welke goed bruikbaar is in onzekere tijden. Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen enerzijds *scenario's* en anderzijds *opties* en *maatregelen*. Scenario's zijn mogelijke hoofdrichting van ontwikkeling, die je niet kan beïnvloeden (vanuit de positie van de scenariodenker). Het gaat daarbij niet om de wenselijkheid van scenario's. Vanuit scenario's kan je opties bedenken: wat ga je doen als..? Sommige van die opties kan je al laten voorbereiden met plannen en maatregelen. Daarmee wordt inzicht en houvast gecreëerd. En ben je beter voorbereid op de toekomst.

Context

De verwachting is dat de komende jaren de vraag naar zorg door de vergrijzing en toegenomen behandel-mogelijkheden sterk gaat stijgen. We voorzien dat we niet voldoende mensen (professionals en mantelzorgers) hebben om zorg te verlenen en dat de solidariteit onder druk komt

te staan. Er bestaat brede consensus dat de zorg moet veranderen om de toegankelijkheid en betaalbaarheid te blijven garanderen. VWS zal daartoe een contourennota uitbrengen.

De corona-uitbraak stelt ons op korte en ook lange termijn voor een extra maatschappelijke opgave met grote invloed op zorg en welzijn. De gevolgen hiervan zullen de hiervoor beschreven algemene uitdaging met betrekking tot kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid raken. Door te denken in scenario's willen we deze gevolgen, de kansen en bedreigingen en de handelingsmogelijkheden zo goed mogelijk in beeld krijgen.

Doelstelling

Doel is door middel van scenario-denken komen tot:

1. Een **gezamenlijke** benadering van de **verschillende scenario's** voor het verloop van de corona-crisis én de structurele effecten daarna;
2. Een gezamenlijke verkenning van de **verschillende opties** om scenario's in goede banen te leiden. Mogelijk ook een aantal plannen en **maatregelen** om voorbereid te zijn op het voordoen van scenario's;
3. Welke bruikbaar zijn voor NZa, IGJ en ZIN én andere organisatie uit het 7-institutenoverleg om **vanuit publieke optiek** a) de eigen organisatie(s) richting te geven, en *passend bij ieders verantwoordelijkheid* b) de minister te adviseren en/of c) het zorgveld te helpen cq vanuit publieke optiek te sturen om 17 mln NL-ers goede zorg te verlenen.

Inzet is om over ca 6 weken een eerste versie te hebben, welke op zichzelf bruikbaar is. Daarmee zal het resultaat niet allesomvattend en diep doordacht zijn. Het geeft een eerste opbrengst en geeft ons inzicht in de bruikbaarheid van de benadering. Als het bevalt kunnen we het verder opschalen in uitdiepen. De opbrengst is in powerpoint, evt aangevuld met ander materiaal.

Organisatie

We zien dit als een **coproductie** in de driehoek.

Een stuurgroep onder leiding van (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (lid RvB ZIN) fungeert als opdrachtgever. Laatstgenoemde neemt initiatief voor de opstart, de drie bespreken hoe hun onderlinge rolverdeling verder is.

Iedere organisatie levert max drie leden voor de gezamenlijke werkgroep. Profiel strategisch denker. In ieder geval nemen de drie vaste coördinatoren in de driehoek (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

297837

Globale aanpak

We hebben individueel enige ervaring met scenario denken. Het is dus belangrijk om aan de voorkant te investeren in een gemeenschappelijk raamwerk van denken. Daarna kan de inhoud in worden gestapt.

Daarbij ligt het erg voor de hand om eerst intern en extern te vragen of er al exercities zijn geweest. Tot nu toe hebben wij van VWS, RV&S en RIVM (ea?)nog niet gehoord dat zij scenario-materiaal beschikbaar hebben. Nog een keer expliciet vragen is noodzakelijk. Daarmee zijn betrokkenen ook op de hoogte van ons initiatief.

We betrekken de overige deelnemers van het 7-institutenoverleg tijdens het maken van de scenario's, door ze te laten interviewen en een halfproduct voor te leggen. Zo worden de scenario's beter, worden zij meegenomen en houden we toch tempo.

Externe ondersteuning is nodig op het vlak van advisering m.b.t. scenario-denken: procesbegeleiding, inhoudelijke ondersteuning, interviews en de (eind)redactie van de rapportages. Deze ondersteuning is gevonden in het bureau De Ruijter Strategie. (10)(2e) cs hebben hun vak gemaakt van scenario-denken en adviseerden oa de Nationaal Coördinator Terrorisme bestrijding en Veiligheid (NCTV), de Rabobank, het RIVM (methodologie) en nu ook Sociale Zaken en het UWV over de Corona-maatregelen. (10)(2e) kan ons allereerst een uur wegwijs maken. Zie oa Youtube "klaar om te wenden" en zijn gelijknamige boek. Eén van zijn collega's zal de meerderheid van het ondersteunende werk doen. ZIN zal de contractering verzorgen (rond) en de kosten betalen.

Ervaring van deskundigen is dat het beter is om een paar verschillende sessies te organiseren en daarmee denktijd tussendoor te hebben, dan te verwachten dat je er met één sessie wel uit bent.

Stappenplan

- ~~Maandag 27 april: delen voorstel door (10)(2e) met (10)(2e) en (10)(2e)~~
- ~~Woensdag 29 april: delen feedback, mondelinge overeenstemming~~
- ~~Donderdag 30 april: delen bijgesteld voorstel PvA.~~
- ~~Maandag 4 mei: uiterlijk akkoord door (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) afgestemd met ieders bestuursvoorzitter.~~
- Vanaf donderdag 7 mei: aan de slag. Enige interne communicatie door ieder binnen eigen organisatie adhv deze tekst. (10)(2e) zorgt –namens ons drieën- voor een berichtje aan de overige 7-instituten instellingen.
- Ieder: bemensing werkgroep rond maken.
- (10)(2e) vraagt bureau (10)(2e) om een globaal PvA op basis waarvan de bijeenkomsten kunnen worden ingepland. Levering 7 mei.
- Plannen bijeenkomsten door secretariaat (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e).
- Onze interne en externe omgeving bevragen op reeds beschikbare (onderdelen) van scenariodenken. Voorstel: NZa bevraagt RIVM, IGJ bevraagt VWS. Nog anderen?;
- Afronding

Bijlagen ter inspiratie

Een document dat De Ruijter Strategie onlangs publiceerde als een algemene benadering van scenario's in de coronacrisis.

Een voorbeeld van het Coa (centraal orgaan asielzoekers) over scenario's.

(10)(2e)

6 mei 2020

Gebruik mobiele telefoongegevens bij het RIVM
15 mei 2020

Vraag

Het RIVM vraagt aan CBS om op basis van de mobiele telefoongegevens een matrix te maken met een schatting van het aantal mensen dat in een gemeente is, naar gemeente waar ze het meeste tijd doorbrengen, per uur. Deze matrix is dan 355 gemeenten bij 363 herkomst locaties.

Doel

Een snelle indicator voor verspreiding van infectieziekten op bevolkingsniveau, te gebruiken om drukte en verplaatsing tijdig op te sporen.

Voorbeeld van direct gebruik voor aanwijzen van gemeenten met hoger risico

Drukte

De telling van aantal mensen in de gemeente Tilburg, zaterdag 16 mei om 14:00 uur kan worden vergeleken met een lopend gemiddelde van de afgelopen zaterdagen, en bij meer drukte dan op basis van toeval mag worden verwacht gaan we verder kijken.

Verplaatsingen

De telling van aantal mensen in de gemeente Tilburg waar het op zaterdag 16 mei 14:00 uur ongewoon druk is kunnen worden uitgesplitst naar herkomst gemeente. Deze aantallen kunnen worden vergeleken met een lopend gemiddelde van de aantallen naar herkomst voor de afgelopen zaterdagen. Als we zien dat er meer mensen uit Breda zijn dan op basis van toeval mag worden verwacht, onthouden we de relatie Breda->Tilburg zaterdag 16 mei 14:00

Gemeente

Deze informatie kan direct van nut zijn voor de gemeente Tilburg voor de handhaving van maatregelen. Misschien willen ze voor de volgende week meer vrijwilligers in gaan zetten om de mensen niet te dicht op elkaar te laten lopen, misschien willen ze de bezoekers verzoeken niet naar Tilburg te komen.

GGD

Deze informatie kan direct van nut zijn voor de GGD West-Brabant en GGD Hart voor Brabant. Als er bij GGD Haart voor Brabant in bron en contactopsporing in Tilburg veel mensen worden gevonden die aangeven dat ze rond 16 mei de eerste ziektedag hebben gehad, dan kan een seintje worden gegeven aan GGD West-Brabant dat er een risico bestaat dat ook in Breda mensen besmet kunnen zijn geraakt bij het bezoek aan Tilburg. Dit voorkomt veel tijdverlies bij het zoeken naar een mogelijke bron van infectie bij gevallen in Breda.

Een indicator voor risico op verspreiding

Samenvatten van de informatie

De 355x355 matrix van gemeenten heeft 126025 elementen, die elk aangeven hoeveel mensen er uit de ene gemeente in een andere gemeente zijn. De meeste van deze elementen zullen 0 zijn (door het afkappen om onthulling te voorkomen). Een wiskundige samenvatting in veel minder getallen wordt gegeven door de dominante eigenwaarde en eigenvectoren. De dominante eigenwaarde geeft een mate van menging aan in één getal. De interpretatie van dit getal en de manier waarop het berekend wordt zijn gelijkwaardig aan het reproductiegetal van een infectie. We gebruiken dit getal als een indicator voor risico op verspreiding van de infectie. De dominante eigenvectoren zijn een lijst van de Nederlandse gemeenten, gesorteerd op kans dat er een besmetting opduikt die veroorzaakt is in een willekeurige gemeente en een lijst van Nederlandse gemeenten, gesorteerd op de kans dat, als je een willekeurige besmetting in Nederland neemt, die in deze gemeente is veroorzaakt. Deze samenvatting geeft een prioritering voor de Nederlandse bestrijding van COVID-19, het wijst de mogelijke “hotspots” aan voor verspreiding.

Maken van prognose

We kunnen deze wiskundige samenvatting gebruiken om samen met de aantallen van COVID19 gevallen naar gemeente een prognose te maken van het verwachte aantal besmettingen nu naar gemeente.

Snelle indicator

Het grote voordeel voor infectieziektenbestrijding is dat deze informatie binnen een of twee dagen beschikbaar is.

De gebruikte informatie is op bevolkingsniveau

De wiskundige samenvatting die we voor ogen hebben is een éénrichtingsweg voor informatie. Je kan wel van een 355x355 matrix van gemeenten met 126025 elementen naar een samenvatting van 1+355+355 getallen, maar niet meer terug. Deze samenvatting geeft een beeld op bevolkingsniveau in Nederland, en dit is waar we mee gaan werken.

297843

ZONMW, RIVM en GR

Inventarisatie ZonMw tbv COVID 19 agenda

3 lijnen:

1. Voorspellende diagnostiek en behandeling
   a. Behandeling;
   b. Diagnostiek van besmetting;
   c. Risicoanalyse en prognostiek;
   d. Virus, immuniteit, immuunrespons en pathogenese
2. Zorg en preventie.
   a. Organisatie van zorg en preventie,
   b. Zorg en preventie voor kwetsbare burgers;
   c. Transmissie en epidemiologie
3. Maatschappelijke dynamiek
   a. Maatschappelijke ongelijkheid
   b. Betrouwbaarheid van kennis
   c. Het leren van interventies (ook uit andere landen)
   d. Technische oplossingen en economische gevolgen

Overzicht subsidieoproepen COVID-19 programma

Aandachtsgebied	Subsidiemogelijkheid	Planning
Voorspellende diagnostiek en behandeling	Urgent onderzoekstraject	Onderzoeksgroepen hebben uitnodiging ontvangen – honoreringen verwacht eind mei/begin juni
	Bottom-up ronde (aandachtsgebied 1 en 2) https://www.zonmw.nl/nl/subsidies/openstaande-subsidieoproepen/detail/item/covid-19-bottom-up-aandachtsgebied-1-en-2-projectidee-fase/	14 mei 14.00 uur sluit indiening projectidee
	Wetenschap voor de praktijk (beleids- en praktijkimpulsen) https://www.zonmw.nl/nl/subsidies/openstaande-subsidieoproepen/detail/item/covid-19-wetenschap-voor-de-praktijk/	25 mei 12.00 uur sluit indiening
Zorg en preventie	Urgent onderzoekstraject	Onderzoeksgroepen hebben uitnodiging ontvangen – honoreringen verwacht eind mei/begin juni
	Bottom-up ronde (aandachtsgebied 1 en 2) https://www.zonmw.nl/nl/subsidies/openstaande-subsidieoproepen/detail/item/covid-19-bottom-up-aandachtsgebied-1-en-2-projectidee-fase/	14 mei 14.00 uur sluit indiening projectidee
	Wetenschap voor de praktijk (beleids- en praktijkimpulsen) https://www.zonmw.nl/nl/subsidies/openstaande-subsidieoproepen/detail/item/covid-19-wetenschap-voor-de-praktijk/	25 mei 12.00 uur sluit indiening
Maatschappelijke dynamiek	Urgent onderzoekstraject	Onderzoeksgroepen hebben uitnodiging ontvangen – honoreringen verwacht eind mei/begin juni
	Bottom-up ronde https://www.zonmw.nl/nl/subsidies/openstaande-subsidieoproepen/detail/item/covid-19-bottom-up-aandachtsgebied-3-projectidee-fase/	25 mei 14.00 uur sluit indiening projectidee
	Wetenschap voor de praktijk (beleids- en praktijkimpulsen)	25 mei 12.00 uur sluit indiening

	https://www.zonmw.nl/nl/subsidies/openstaande-subsidieoproepen/detail/item/covid-19-wetenschap-voor-de-praktijk/	

Inventarisatie RIVM tbv COVID 19 agenda

Recent gestarte gedragsunit COVID 19: Preventief gedrag speelt een belangrijke rol bij het samen onder controle krijgen van het nieuwe coronavirus. Ook bij het gezond blijven tijdens de coronapandemie is gezond gedrag van belang. Onderzoek naar gedrag en gezondheid biedt inzichten hoe mensen te helpen om gedragsregels te blijven volgen. Ook met oog voor de eigen gezondheid en die van de mensen om hen heen.

In de afgelopen maand is een brede inventarisatie gedaan binnen het RIVM van interessante onderzoeksvragen die bij de experts leven rond COVID-19.
Uit de inventarisatie blijkt dat er veel energie is, en in de volle breedte van de expertise van het RIVM meegedacht wordt over onder andere de bestrijding van het virus, epidemiologie, testen, de gevolgen van de door het virus en de maatregelen ontstane crisis op gezondheid, welzijn, arbeid, duurzaamheid en gedrag, het stimuleren van het zich houden aan gedragsregels etc. Ook zijn er vragen geformuleerd over doorsnijdende onderwerpen als e-health, global health, data en de verhouding tussen experts en het vertrouwen van de maatschappij. Hier volgt geclusterd op thema's de belangrijkste onderwerpen:

COVID-19 beter beheersen en begrijpen
COVID-19 MECHANISMEN EN TESTEN (real time inzicht in immuniteit, aan de hand van het COVID-19-genoom de ziekte-ernst voorspellen, wat is de inmmuunrespons na een COVID-19-infectie, biomarkers te indentificeren e.a.)
COVID-19 RISICOFACTOREN (Wat kan een verbinding van Nederlandse cohortstudies met COVID-19-statistieken vertellen over de relaties tussen risicofactoren en beloop van een COVID-19-infectie, zijn rokers kwetsbaarder voor COVID-19 e.a.)
COVID-19 EN EFFECT VAN OMGEVINGSFACTOREN (invloed van weer/klimaat en luchtverontreiniging e.a.)
COVID-19 EN VACCINONTWIKKELING
COVID-19 NA GENEZING

CONSEQUENTIES V EN Z – SYSTEEMNIVEAU (mijden van zorg, Wat zijn de kosten en effecten (QALYs) van de COVID-19-crisiszorg e.a.)
CONSEQUENTIES MAATREGELEN VOOR VOLKSGEZONDHEID EN WELZIJN (het effect van de coronacrisis op het voedingspatroon, en welke factoren hebben daarop invloed? Hoe gaan thuiszorgmedewerkers en clienten om met de verhoogde 'wisselende contacten' tijdens de pandemie en wat doet dit met beide partijen?)
CONSEQUENTIES V EN Z - BLIK OP DE TOEKOMST (andere inrichting van de zorg, Welk belang hechten Nederlanders aan preventie en zorg, en hoeveel mogen we er aan uitgeven (Willingness-to-Pay)?)
CONSEQUENTIES VOOR MILIEU EN DUURZAAMHEID, PRODUCTVEILIGHEID
GEDRAG, LEEFSTIJL EN ARBEID (het thuiswerken op fysieke en mentale gezondheid, Wat zijn de gevolgen van COVID-19 op gezondheidsuitkomsten en leefstijl?)

COVID-19: UNIEKE KANS VOOR MILIEUONDERZOEK

DATA EN INFORMATIE
E-HEALTH
EXPERTISE, COMMUNICATIE EN VERTROUWEN VAN DE MAATSCHAPPIJ (de invloed van de crisis op het vaccinatieprogramma en gaat de vaccinatiebereidheid omhoog, impact van nepnieuws e.a.)
GLOBAL HEALTH / INTERNATIONALE AFSTEMMING

Inventarisatie GR tbv COVID 19 agenda

Recente activiteiten

Begin maart 2020 heeft de Gezondheidsraad een aanzet gegeven om op korte termijn klinische interventiestudies te faciliteren, met name op gebied van onderwerpen waarover in Nederland unieke kennis en expertise bestaat. Dit initiatief is inmiddels door VWS en ZonMw tot uitvoering gebracht.
In april kreeg de Gezondheidsraad een adviesaanvraag over de prioritering van de pneumokokkenvaccinatie van ouderen in het licht van de COVID-19 uitbraak; dat advies wordt binnen een tijdsbestek van ca. 2 weken uitgebracht.

Overige potentiële bijdragen van de Gezondheidsraad

SARS-CoV2 apps, exit-strategie en bevolkingsonderzoek
Oplossingen om de verspreiding van het virus te vertragen en te controleren worden momenteel gezocht in een combinatie van testen, notificatie, en quarantaine. Er is een groot aantal medische, juridische, ethische en maatschappelijke vragen en onzekerheden rond het testen in de bevolking en notificatie van testuitslagen, al dan niet met een app. Een deel van het testbeleid raakt mogelijk aan de Wet bevolkingsonderzoek. Gezien deze vragen en de grote maatschappelijke en politieke belangen die aan de orde zijn, wordt in overweging gegeven de Gezondheidsraad om een medisch-wetenschappelijke, maatschappelijke en ethische afweging te vragen, die in een versnelde procedure zou kunnen plaatsvinden, in goed overleg met o.a. RIVM en het CEG. Zie de afzonderlijke notitie voor meer details.

Passieve en actieve vaccinatie tegen SARS-CoV-2
Er is momenteel nog geen vaccin (actieve immunisatie) tegen SARS-CoV-2 beschikbaar. Mogelijk kunnen reeds eerder neutraliserende antistoffen tegen het virus toegepast worden (passieve immunisatie). De vaste Commissie Vaccinaties van de Gezondheidsraad kan zich nu reeds voorbereiden op passieve en actieve immunisatie, om snel en doeltreffend te kunnen adviseren zodra vaccins of antistoffen beschikbaar komen. Belangrijke vragen zijn onder meer: op welke grond kan geprioriteerd worden tussen risicogroepen bij beperkte beschikbaarheid, en hoe kan met vaccinatie groepsimmuniteit geoptimaliseerd worden? In het verleden heeft de Gezondheidsraad verschillende keren geadviseerd over prioritering bij behandeling of vaccinatie tijdens een grieppandemie. Hoewel de epidemiologie van en de risicogroepen voor COVID-19 essentieel anders zijn, kan de ervaring uit eerdere adviezen als basis dienen voor een advies hierover op relatief korte termijn. Hierover kan ook reeds voorbereidende afstemming gezocht worden met RIVM, CBG en ZiN.

Het immuunsysteem en COVID-19
Het immuunsysteem is op meerdere gebieden betrokken bij voorkómen, genezen, én verergeren van COVID-19. Enerzijds is er sprake van immuniteit tegen de infectie zelf en anderzijds is sprake van de afweerreactie van het lichaam tijdens de ziekte, die beloop en sterfte juist ongunstig kan beïnvloeden.
Wetenschappelijke kennis over de immuniteit is nog zeer beperkt:
a. Kan nu reeds, tijdens de pandemie, ook het aangeboren immuunsysteem gestimuleerd worden tegen de infectie, bijvoorbeeld met BCG-vaccinatie?
b. Ook is vroeg tijdens de pandemie kennis cruciaal over de afweerreactie van het lichaam tijdens de ziekte, die het beloop verslechtert. Kan tijdig remmen van de schadelijke respons voorkómen dat patiënten naar de intensive care moeten, om zo IC-capaciteit en sterfte te voorkomen? Kunnen sterfte en beademingsduur verminderd worden door bijsturen van de schadelijke immuunrespons bij patiënten aan de beademing? De Gezondheidsraad kan in afstemming met RIVM en VWS de mogelijkheid verkennen om op korte termijn hierover een signalering uit te brengen.

De gevolgen van COVID-19
De gevolgen van de COVID-19 uitbraak zullen groot zijn, zowel voor Nederland als de rest van de wereld. Naast economische gevolgen zullen maatschappelijke, psychologische en ethische aspecten aandacht en expertise behoeven. De medische zorg zal heringericht moeten worden, om de balans te herstellen tussen de blijvende zorgbehoefte voor COVID-19 (bij huisartsen, VVT, ziekenhuizen, ICs) en anderzijds de reguliere zorg.
Ook kunnen in de nabije toekomst mogelijk medische langetermijngevolgen (bijvoorbeeld longschade) van COVID-19 aan het licht komen, met een lange medische en maatschappelijke nasleep (vgl. Q-koorts). De

Gezondheidsraad kan een advies voorbereiden over de gevolgen van de Coronacrisis op medisch, maatschappelijk, psychologisch en ethisch terrein. Hiervoor kan samenwerking met het CEG en/of de RVS verkend worden.

De lessen van COVID-19
Naast de medische en maatschappelijke gevolgen van COVID-19 zal er ook sprake zijn van geleerde lessen van de COVID-19 pandemie. Gedacht kan worden aan intensive care-capaciteit of borging van productie en levering van beschermingsmiddelen en medicijnen. Ook hierover kan desgewenst advies gevraagd worden aan Gezondheidsraad, RVS, of andere partijen.

297844

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	08.05.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	2020 ADD.27.XX [aanpassen Ryvellie obv beschikbaar nr]XX
Opdracht titel	SARS-CoV-2 transmissie via andere routes
Startdatum opdracht	01.04.2020
Einddatum opdracht	31.12.2020
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 49.415
- Waarvan programma	€ 0
- Waarvan apparaat	€ 49.415
Opdrachtkosten levensduur	€ 49.415
- Waarvan programma	€ 0
- Waarvan apparaat	€ 49.415
Toelichting opdrachtkosten	N.v.t.
Wettelijke taak	Ja
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Additioneel
Type opdracht	Uitvoering/Advisering/Onderzoek
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van IenW
Programma	BMR: programma WOM
Programmahouder	(10)(2e)
Contactpersoon	(10)(2e)

3. Opdrachtnemer

Directeur	(10)(2e)
Adv. accountmanagement	(10)(2e)
Relatiebeheerder	(10)(2e)
Offerteschrijver	(10)(2e)
Opdrachtnr. SAP	M/270068/01

4. Beleidscontext

Bijdrage aan beleidsprio's of andere noodzaak
Betreft een 'need to have' opdracht naar aanleiding van de Coronacrisis.

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Categorie werkzaamheden

Betreft een 'need to have' opdracht naar aanleiding van de Coronacrisis.

Noodzaak

Betreft onderwerp waar maatschappelijk en politiek veel vragen over zijn

5. Beschrijving opdracht

Doelstelling deelopdracht

Antwoord op de vraag of mensen besmet kunnen raken met het nieuwe coronavirus via drink- of recreatiewater of andere leefomgevingsroutes. Aanvullend op wat al bekend is.

Uitvraag die onder deze deelopdracht vallen

Onderzoeksvragen:

- Kunnen infectieuze virussen in afvalwater aanwezig zijn?
- Kunnen de virussen persisteren in het afvalwater?
- Worden de virussen door afvalwaterzuiveringsprocessen verwijderd of geïnactiveerd?
- Kunnen de virussen in oppervlaktewater en grondwater terechtkomen?
- Kan het virus via drink- of recreatiewater worden overgedragen?
- Is er bij transmissie via drinkwater onderscheid tussen centrale levering en eigen winningen?
- In hoeverre is de Analyse Microbiologische Veiligheid afdoende?
- Wat zij de risico's bij fonteinen en openbare tappunten?
- Wat zijn de risico's op transmissie bij recreatiewater en zwembaden in open water (zoet en zout water)?
- Zijn er risico's rond schelpdier- en visproductie?

Graag in de offerte onderscheid maken tussen afvalwater:
- tussen de wc en de rwzi (influent)
- na de rwzi (gezuiverd/effluent)
- na de overstort in recreactiewater en oppervlakte water.

Voor alle 3 willen we de risico's weten.

Er is overlap met aanvraag SARS-CoV-2 transmissie via afvalwater. Graag onderzoeksvragen afstemmen of combineren in offerte.

Beoogde resultaten per uitvraag in 2020

Onderzoek omvat literatuuronderzoek, data analyse, rapportage, communicatie.

Opdrachtomschrijving per uitvraag

Onderzoek omvat literatuuronderzoek, data analyse, rapportage, communicatie.

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Kosten voor eventueel benodigde laboratorium experimenten en modellering zitten niet in de raming en kunnen pas na uitvoering van de literatuurstudie bepaald worden

6. Plan van aanpak

Inleiding
Het RNA van SARS-CoV-2 is aangetroffen in afvalwater, maar het is nog onbekend of verspreiding van het virus naar oppervlaktewater en grondwater kan plaatsvinden en of het virus via drink- of recreatiewater kan worden overgedragen.

Aandachtspunten
Er wordt in de hele wereld veel onderzoek gedaan naar SARS-CoV-2; wetenschappelijke literatuur en andere vormen van publicaties worden bijgehouden ten behoeve van het beantwoorden van adviesvragen. Nieuwe informatie kan tevens leiden tot voortschrijdend inzicht en aanvullende adviesvragen of de noodzaak eerdere adviezen bij te stellen. Monstername en analyses vallen buiten de scope van dit onderzoek. Dit is pas aan de orde als er aanwijzingen zijn dat SARS-CoV-2 in effluent, overstorten of oppervlaktewater wordt aangetroffen.

Uitvoering
Beantwoording van de vraag of mensen met het nieuwe coronavirus besmet kunnen raken via drinkwater, recreatiewater of andere leefomgevingsroutes, zoals fonteinen, openbare tappunten, schelpdier- en visproductie, hergebruik van effluent en beregening. De hierboven in de opdracht beschreven deelvragen worden beantwoord.

Ad. 1-3/ vallen onder opdracht **SARS-CoV-2 transmissie via afvalwater**

Ad. 4/ Of de virussen in oppervlaktewater en grondwater terechtkomen wordt middels literatuuronderzoek en in samenwerking met de WHO Health Emergencies Programme (WHE) Ad-Hoc Advisory Panel of Infection Prevention and Control Experts for Preparedness, Readiness and Response to COVID-19 (WHE-IPC-AP) onderzocht. Hierbij wordt tevens onderzocht of virussen met afvalwater na de overstort in recreatiewater en oppervlaktewater terecht kunnen komen.

Ad. 5/ Of het virus via drinkwater kan worden overgedragen, wordt onderzocht door kennis op te halen bij de virologen waarmee wordt samengewerkt in binnen- en buitenland, door eerder onderzoek naar wateroverdraagbare virussen bij het RIVM in de afgelopen 25 jaren en door literatuuronderzoek. WHO Technical brief Water, sanitation, hygiene and waste management for COVID-19).

Ad 6 en 7/ Onderzoek naar de virusveiligheid van centrale levering van drinkwater zal worden uitgevoerd door een combinatie van literatuuronderzoek en risicoschatting zoals door RIVM ten behoeve van I&W en ILT doorlopend wordt uitgevoerd op geleide van de AMVD. Voor het schatten van de risico's bij eigen winningen wordt een risicoanalyse gedaan.

Ad 8/ Voor het inschatten van de risico's bij openbare tappunten, wordt een risicoanalyse gedaan en afgestemd met kennis over handhygiëne en schoonmaken. Tevens wordt hierbij gebruik gemaakt van kennis uit eerder onderzoek naar virustransmissie via oppervlakken. Al bestaande adviezen worden (indien nodig) aangepast aan de hand van nieuwe inzichten i.r.t. SARS-CoV-2.

De vragen 5-8 zullen worden beantwoord aan de hand van kennis over de drinkwatervoorziening in Nederland aangevuld met literatuuronderzoek. Voor het beantwoorden van deze vragen wordt

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

afgestemd met drinkwaterbedrijven, KWR en VEWIN.

Ad 9/ De vraag of het virus via recreatiewater kan worden overgedragen en wat de risico's op virustransmissie zijn bij contact met recreatiewater en zwemmen in open water (zoet en zout water) wordt beantwoord op basis van literatuuronderzoek en kennis van overdracht van virussen via oppervlaktewater en andere milieuroutes. Hiervoor wordt tevens gebruik gemaakt van de kennis binnen en overleg gepleegd/afgestemd met de WHO Recreational Water Quality Expert Group (die momenteel werkt aan de revisie van de WHO Recreational water guidelines), European Microbiology Expert Group (EMEG) en Landelijke Zwemwater Overleg (LZO) waarin het RIVM zitting heeft.
De vraag over risico's bij fonteinen en eventuele nieuwe vragen, al dan niet gerelateerd aan water in de stedelijke leefomgeving, worden zoals hierboven beschreven opgepakt en beantwoord.

Ad 10/ De vraag of er risico's zijn rond schelpdier- en visproductie zal beantwoord worden aan de hand van literatuuronderzoek en op basis van de aanwezige kennis omtrent schelpdier- en visproductie bij de projectleider van het Sanitair Schelpdier Onderzoek en de contacten binnen de sector. Dit advies wordt afgestemd met NVWA.

Rapportage & Communicatie
Alle antwoorden op de verschillende deelvragen zullen middels adviezen en memo's in briefvorm, al dan niet gecombineerd of individueel, aan de opdrachtgever worden medegedeeld.
Communicatie vindt plaats door het toevoegen van de resultaten van het onderzoek aan bestaande Q&A lijsten op websites, waaronder die van het RIVM, na afstemming hierover met de opdrachtgever. Adviezen worden eerst intern afgestemd met COVID-19 OMT/LCI en RIVM communicatie.

7. Raakvlakken met andere opdrachten

Voor I&W en ILT draagt het RIVM bij aan de totstandkoming, update en implementatie van het dossier Analyse Microbiologische Veiligheid Drinkwater. Ook draagt het RIVM bij aan de risicoanalyse van eigen winningen (https://www.rivm.nl/drinkwater/eigen-winningen). Er zal samen gewerkt worden met de drinkwaterbedrijven, VEWIN en KWR.
Voor I&W wordt regulier aan de microbiologische zwemwaterkwaliteit en regelgeving gewerkt. Ook wordt onderzoek gedaan bijvoorbeeld aan emerging pathogenen in relatie recreatiewater- en productiewater kwaliteit. Voor I&W en NVWA worden onderzoek verricht naar Vibrio in zeewater en schelpdieren wat in verband wordt gebracht met Vibriose gevallen in Nederland die oa voor dit project worden geïnventariseerd.

De uitkomsten van de binnen het deelproject **SARS-CoV-2 transmissie via afvalwater** uitgevoerde onderzoeken zijn eveneens relevant voor de beantwoording van de vragen binnen dit deelproject.

8. Samenwerking en internationale aspecten

Samenwerking RIVM breed en afstemming met IenW en VWS voor alle vragen.

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Samenwerking met I&W, STOWA, UvW, RWS, IPO en waterschappen (waar nodig) voor beantwoording vragen over oppervlaktewater en grondwater.

Samenwerking met I&W, ILT, Werkgroep InfectieRisico (WIR) tbv Analyse Microbiologische Veiligheid Drinkwater (AMVD), KWR, VEWIN en drinkwaterbedrijven voor beantwoording vragen over drinkwater.

Samenwerking met I&W, UvW, RWS, IPO-DBZ, LZO, en WHO voor beantwoording vragen over zwemwater

Tevens wordt samen gewerkt met de partners uit het WHO Collaborating Centre for Risk Assessment of Pathogens in Water and Food en WHO Health Emergencies Programme (WHE) Ad-Hoc Advisory Panel of Infection Prevention and Control Experts for Preparedness, Readiness and Response to COVID-19 (WHE-IPC-AP)

9. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
1	SARS-CoV-2 adviezen zwem-drinkwater	31.12.2020

10. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	1
Titel product	SARS-CoV-2 adviezen zwem-drinkwater
Opleverdatum	31.12.2020
Productnummer RIVM	M/270068/01/AD
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	49.415
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	(10)(2e)
Productkosten levensduur	(10)(2e)
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	(10)(2e)
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2020	2020	2021	2022	2023
Expert tarief	125	18.125	0	0	0
Hoog tarief	150	18.450	0	0	0
Midden tarief	120	12.840	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	395	49.415	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		49.415	0	0	0

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

-/- opbrengst derden	0	0	0	0
Totaal kosten (netto)	49.415	0	0	0
- Waarvan programma	0	0	0	0
- Waarvan apparaat	49.415	0	0	0

297845

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat
Directie Waterkwaliteit, Ondergrond en Marien
(10)(2e)
Postbus 20901
2500 EX DEN HAAG

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11

F 030 274 29 71
info@rivm.nl

Ons kenmerk
xxx/2020 M&V EvS/AvdB/ma

Bijlage(n)
1

Kopie aan
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

Datum 15 mei 2020
Betreft Aanbieding offerte additionele opdracht 'SARS-CoV-2 transmissie via afvalwater' en 'SARS-CoV-2 transmissie via drink- of recreatiewater'

Geachte (10)(2e)

In vervolg op de op 2 april 2020 per e-mail ingediende offerteverzoek van (10)(2e) (10)(2e) van uw directie, bieden wij u hierbij aan de offertes voor de additionele opdrachten 'SARS-CoV-2 transmissie via afvalwater' en 'SARS-CoV-2 transmissie via drink- of recreatiewater'. Deze opdrachten zullen worden uitgevoerd binnen programma 27 Water, Ondergrond en Marien (WOM).

Voor de door het RIVM uit te voeren activiteiten en kosten van deze opdrachten verwijs ik u graag naar de inhoud van de bijgaande offertes. De opdracht 'SARS-CoV-2 transmissie via afvalwater' loopt vanaf 1 april 2020 t/m 31 december 2020. De totale kosten voor deze opdracht bedragen €103.850.
De opdracht 'SARS-CoV-2 transmissie via drink- of recreatiewater' loopt vanaf 1 april 2020 t/m 31 december 2020. De totale kosten voor deze opdracht bedragen €49.415.

De Raamafspraken Rijksopdrachtgevers – RIVM gelden voor deze offerte.

Indien u akkoord gaat met deze offertes, ontvangen wij graag spoedig een opdrachtbrief. Mocht u inhoudelijke vragen hebben dan kunt u contact opnemen met de offerteschrijver, (10)(2e) voor de opdracht 'SARS-CoV-2 transmissie via afvalwater' en met (10)(2e) voor de opdracht 'SARS-CoV-2 transmissie via drink- of recreatiewater' of (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)

297847

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

1. Algemene gegevens

Versiedatum	08.05.2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	2020 ADD.27.09
Opdracht titel	SARS-CoV-2 transmissie via afvalwater
Startdatum opdracht	01.04.2020
Einddatum opdracht	31.12.2020
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 103.850
- Waarvan programma	€ 0
- Waarvan apparaat	€ 103.850
Opdrachtkosten levensduur	€ 103.850
- Waarvan programma	€ 0
- Waarvan apparaat	€ 103.850
Toelichting opdrachtkosten	In overleg met IenW ((10)(2e) is afgesproken om laboratoriumonderzoek toe te voegen aan deze offerte (in plaats van een aparte offerte).
Wettelijke taak	Ja
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Additioneel
Type opdracht	Uitvoering/Advisering/Onderzoek
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Output

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van IenW
Programma	BMR: programma WOM
Programmahouder	(10)(2e)
Contactpersoon	(10)(2e)

3. Opdrachtnemer

Directeur	(10)(2e)
Adv. accountmanagement	(10)(2e)
Relatiebeheerder	(10)(2e)
Offerteschrijver	(10)(2e)
Opdrachtnr. SAP	M/270067/01

4. Beleidscontext

Bijdrage aan beleidsprio's of andere noodzaak

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Betreft een 'need to have' opdracht naar aanleiding van de Coronacrisis.

Categorie werkzaamheden

Betreft een 'need to have' opdracht naar aanleiding van de Coronacrisis.

Noodzaak

Betreft onderwerp waar maatschappelijk en politiek veel vragen over zijn

5. Beschrijving opdracht

Doelstelling deelopdracht

Meer inzicht hoe mogelijke overdracht via afvalwater en andere milieus zich tot virusoverdracht via aerosolen en oppervlakken verhoudt (Wat zijn de risico's van overdracht van Corona virus via afvalwater op basis van de kennis over afvalwater en van verspreiding via aerosolen en oppervlakken, aanvullend op wat we al weten).

Uitvraag die onder deze deelopdracht vallen

Een eerste studie in China laat mogelijke fecaal-respiratoire transmissie zien (Kang et al. prepublication via WHO IPC WaSH). En er is een eerste studie over persistentie van SARS-CoV-2 tov SARS-CoV-1 in aerosolen en op oppervlakken verschenen (Van Dorenmalen). Over resultaten van beide studies bestaat verschil van inzicht onder experts.

Verzoek om beter inzicht te krijgen door:
- transmissie via afvalwater door inhalatie van aerosolen, contact met oppervlakken en afvalwater, ingestie van spetters en hand-mond-oog contact te kwantificeren op basis van de meest recente openbare en niet-openbare (via WHO IPC working group) data.
- Persistentie te berekenen en zo nodig aanvullend onderzoek te doen.

Graag in de offerte onderscheid maken tussen afvalwater:
- tussen de wc en de rwzi (influent)
- na de rwzi (gezuiverd/effluent)
- na de overstort in recreactiewater en oppervlakte water.

Voor alle 3 willen we de risico's weten.

Er is overlap met aanvraag SARS-CoV-2 transmissie via drink- of recreatiewater of andere routes. Graag onderzoeksvragen afstemmen of combineren in offerte.

Beoogde resultaten per uitvraag in 2020

Onderzoek omvat literatuuronderzoek, data analyse, rapportage, communicatie.

Eventueel benodigde laboratorium experimenten en eventuele modellering zitten op dit moment niet in de raming.

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Opdrachtomschrijving per uitvraag

Onderzoek omvat literatuuronderzoek, data analyse, rapportage, communicatie.

Eventueel benodigde laboratorium experimenten en eventuele modellering zitten op dit moment niet in de raming.

6. Plan van aanpak

Inleiding
Het RNA van SARS-CoV-2 is aangetroffen in afvalwater, maar het is nog onbekend of infectieuze virussen in afvalwater aanwezig zijn, of de virussen in afvalwater persisteren, of door afvalwaterzuiveringsprocessen worden verwijderd of geïnactiveerd. De vragen over de verdere verspreiding van het virus vanuit het afvalwater naar oppervlaktewater en grondwater, en of het virus via drink- of recreatiewater kan worden overgedragen, worden beantwoord in de aanpalende offerte SARS-CoV-2 transmissie via drink- of recreatiewater of andere routes..

Aandachtspunten
Er wordt veel onderzoek gedaan in de wereld (welke wordt bijgehouden), wat kan leiden tot voortschrijdend inzicht en aanvullende adviesvragen of de noodzaak eerdere adviezen bij te stellen. Voor het beantwoorden van deze vragen wordt – naast IenW en VWS - afgestemd met koepelorganisaties zoals RIONED, en Unie van Waterschappen.
Het modelleren van de transmissie van SARS-CoV-2 via afvalwater wordt gebaseerd op de beschikbare informatie afkomstig uit literatuuronderzoek. Mochten er bepaalde relevante informatie ontbreken dan worden aannames gedaan. Ook zal waar nodig aanvullend laboratorium onderzoek worden uitgevoerd.

Uitvoering
Beantwoording van de vragen over SARS-CoV-2 transmissie via afvalwater wordt in deze opdracht uitgevoerd. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen de communale riolering (influent), na de rwzi (gezuiverd/effluent) en na de overstort van ongezuiverd afvalwater in recreatiewater en oppervlaktewater.
Door middel van een literatuurstudie wordt beschikbare informatie verzameld over SARS-CoV-2 of vergelijkbare coronavirussen in afvalwater en mogelijke verspreiding via aerosolen. De literatuurstudie wordt verder aangevuld met laboratorium experimenten specifiek voor SARS-CoV-2, gericht op het aantonen van infectieuze virussen in afvalwater en de persistentie in afvalwater. Met behulp van een celkweekmethode wordt dit onderzocht in het laboratorium op beschermingsniveau 3. Hiervoor worden Vero cellen gebruikt. Deze kennis wordt vervolgens gebruikt om de transmissie van SARS-CoV-2 via inhalatie van aerosolen en ingestie van spetters te modelleren.

De specifieke vragen zoals omschreven in dit offerteverzoek kunnen worden opgedeeld in twee onderdelen:
1. SARS-CoV-2 in afvalwater
a. Het voorkomen van infectieus SARS-CoV-2 in ongezuiverd afvalwater (zie opdracht Surveillance van SARS-CoV-2 in afvalwater) en bij positieve resultaten ook in gezuiverd afvalwater en overstorten;
b. Overleving van (infectieus) SARS-CoV-2 in afvalwater;
c. Verwijdering of inactivatie van (infectieus) SARS-CoV-2 door afvalwaterzuiveringsprocessen
d. Het voorkomen van SAR-CoV-2 in slib of reststromen.

2. Transmissie van SAR-CoV-2
a. Via aerosolisatie van afvalwater, in diverse stadia van communaal afvalwatertransport- en zuivering, incl. slib en reststoffen;
b. Via ingestie van afvalwater spetters;
c. Via contact met oppervlakken besmet met afvalwater;
d. Kwantificeren van hand-mond-oog contact op basis van de meest recente openbare en niet-openbare data.

Uitkomsten vormen een belangrijke basis voor beantwoording van andere adviesvragen buiten deze offerte over de veiligheid van bijvoorbeeld verspreiding via afvalwater, en betere bescherming van de gezondheid van afvalwaterwerkers en burgers.

Rapportage & Communicatie
Adviesvragen van andere vakdepartementen (VWS, SZW etc.) en stakeholders (UvW, STOWA, Rioned etc.) worden pas in behandeling genomen na toestemming van de opdrachtgever. Alle antwoorden op de verschillende deelvragen zullen middels adviezen en memo's in briefvorm, al dan niet gecombineerd of individueel, direct aan de opdrachtgever worden medegedeeld. Communicatie vindt plaats door het toevoegen van de resultaten van het onderzoek aan bestaande Q&A lijsten op websites, waaronder die van het RIVM, na afstemming hierover met de opdrachtgever en DCO IenW. Adviezen worden eerst intern afgestemd met COVID-19 OMT/LCI ea. en RIVM communicatie.

7. Raakvlakken met andere opdrachten

Gegevens over RWZI's verzameld in legionellose onderzoeken tbv I&W en VWS, en in antibioticaresistente bacteriën onderzoek surveillance van SARS-CoV-2 in afvalwater tbv VWS zullen worden gebruikt. Blootstellingsgegevens uit AWARE project zullen op populatieniveau worden gebruikt in dit onderzoek.

Er is afstemming tussen deze offerte met offerteverzoeken Surveillance van SARS-CoV-2 in afvalwater en SARS-CoV-2 transmissie via recreatiewater en drinkwater.

8. Samenwerking en internationale aspecten

- Samenwerking RIVM breed en afstemming met IenW en VWS
- Samenwerking met I&W, STOWA, UvW, en waterschappen (waar nodig) voor beantwoording vragen over afvalwater en gedrag in de zuivering.
- Samenwerking met WHO, WHO Collaborating Centre for Risk Assessment of Pathogens in Water and Food, en WHO Health Emergencies Programme (WHE) Ad-Hoc Advisory Panel of Infection Prevention and Control Experts for Preparedness, Readiness and Response to COVID-19 (WHE-IPC-AP)

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

9. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
1	SARS-CoV-2 advies afvalwater	31.12.2020
2	SARS-CoV-2 onderzoek afvalwater	31.12.2020

10. Kosten producten en diensten

Productnummer OG	1
Titel product	SARS-CoV-2 advies afvalwater
Opleverdatum	31.12.2020
Productnummer RIVM	M/270067/01/AD
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	49.570
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	49.570
Productkosten levensduur	49.570
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	49.570
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	Aantal 2020	2020	2021	2022	2023
Expert tarief	60	8.700	0	0	0
Hoog tarief	80	9.840	0	0	0
Midden tarief	290	31.030	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	430	49.570	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		49.570	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		49.570	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		49.570	0	0	0

Productnummer OG	2
Titel product	SARS-CoV-2 onderzoek afvalwater
Opleverdatum	31.12.2020
Productnummer RIVM	M/270067/01/LO
Type product	Advisering/Beantw. vragen
Toelichting indien anders	N.v.t.
Sturing	Output
Productkosten huidig jaar	54.280
- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	54.280
Productkosten levensduur	54.280

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

- Waarvan programma	0
- Waarvan apparaat	54.280
Toelichting productkosten	N.v.t.

Specificatie	**Aantal 2020**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**
Expert tarief	60	8.700	0	0	0
Hoog tarief	40	4.920	0	0	0
Midden tarief	380	40.660	0	0	0
Laag tarief	0	0	0	0	0
Sub-totaal	480	54.280	0	0	0
Materiële kosten		0	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		54.280	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		54.280	0	0	0
- Waarvan programma		0	0	0	0
- Waarvan apparaat		54.280	0	0	0

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

1. Algemene gegevens

Versiedatum	12-05-2020
Versienummer	1.0
Opdrachtnr. OG	
Opdracht titel	Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid
Startdatum opdracht	01-05-2020
Einddatum opdracht	31-12-2020
Opdrachtkosten huidig jaar	€ 699.200
Opdrachtkosten levensduur	€ 699.200
Toelichting opdrachtkosten	Dit is een richtbedrag. Omdat niet duidelijk is hoe lang en hoe intensief dit team nodig is en het inschatten van de daadwerkelijke kosten ingewikkeld is, stellen we voor om uit te gaan van inputfinanciering en nacalculatie.
Wettelijke taak	Nee
Toelichting op wettelijke taak	N.v.t.
Wijze van verstrekking	Jaarlijks
Type opdracht	Kennisintegratie
Toelichting indien 'anders'	N.v.t.
Sturing	Input

2. Opdrachtgever

Ministerie / Directie	Ministerie van VWS
Programma	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder	(10)(2e)
Contactpersoon	(10)(2e)

3. Opdrachtnemer

Portefeuillehouder	(10)(2e)
Adv. accountmanagement	(10)(2e)
Relatiebeheerder	(10)(2e)
Offerteschrijver	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Opdrachtnr. SAP	

4. Beleidscontext

Nu het brede management van de *uitbraak* van de coronapandemie gaat overschakelen naar een volgende fase, is het belangrijk tijdig te starten met breed management van de *transitie* strategie. Een strategie die zelf ook meerdere fases zal beslaan en niet perse lineair zal zijn, van mogelijk enige tijd de '1,5 meter samenleving' en het gefaseerd toewerken naar een duurzame situatie,

met wellicht af, maar soms ook weer opschalen van maatregelen. Een fase waarin de kans aanwezig is dat het aantal besmettingen tijdelijk toe zal nemen op het moment dat huidige maatregelen versoepelt worden. Brede kennis uit onder meer zorg, onderwijs en economische sector en kennis over communicatie gedragsweteschappen - en gamma-wetenschappen zijn daarbij nodig. Van outbreak management naar transitiemanagement, breed gericht op health, care & welfare. Voor beide is de verbrede brede kennis voor het juiste afwegingskader van belang: op dit moment, van week tot week in het kader van meer integrale crisisbeheersing dan alleen outbreak-management en op de middenlangetermijn voor beleidsbepaling in de transitiefase in de opbouw naar nieuwe duurzame situatie in samenleving.

Dit bredere perspectief dient explicieter en op basis van beschikbare en beschikbaar te maken wetenschappelijke kennis in (crisis)afwegingskader meegenomen te worden. Hier kan het RIVM - m.n. vanuit de deskundigheid van VTV- in nauwe samenwerking met o.a. SCP, CPB, PBL- bij helpen, het beleid informeren en daarbij zorgen voor afstemming met OMT.

5. Beschrijving opdracht

Het RIVM wordt gevraagd om de indirecte effecten van de coronacrisis op gezondheid en zorg in kaart te brengen. Dit gaat zowel over de omvang en (schatting) van de gezondheidseffecten door de afgevaardigde maatregelen als door uitgestelde of niet gegeven zorg, inclusief preventieve zorg, en andere niet-direct gerelateerde gezondheidseffecten, zoals sociaaleconomische effecten (werkloosheid, inkomensongelijkheid). Hiertoe verzamelt het RIVM gegevens en monitort het de volksgezondheids- en zorg ontwikkelingen op basis van bestaande en verder te verrijken databronnen en andere (wetenschappelijke) gegevens en modellen. Deze informatie is van belang voor een bredere afweging van inzet van maatregelen en middelen ten behoeve van het voorkomen van ziektelast en sterfte in het brede domein van volksgezondheid, welzijn en zorg.

6. Plan van aanpak

Met een gerichte uitvraag aan wetenschappelijke verenigingen en data- en kennispartners, aanvullend literatuuronderzoek en impactberekeningen geven we inzicht in de omvang van uitgestelde, afgeschaalde of door patiënten vermeden zorg en de risico's en effecten daarvan.

Producten en communicatie
Het RIVM zal op basis van de meest actuele stand van zaken kort-cyclische updates verzorgen aan VWS/het kabinet. Kort-cyclisch in deze is in elk geval één/twee wekelijks, wanneer er actuele, relevante informatie beschikbaar komt en/of ten behoeve van vragen uit beleid of de crisisorganisatie. Deze updates bevatten kwantitatieve data en een eerste (ruwe) inhoudelijke en kwalitatieve duiding daarvan. De updates zullen gevat worden in een nog met VWS af te stemmen format. In overleg met de betrokken partijen zullen we onderzoeken of het mogelijk is deze informatie vindbaar te maken via een webportal of dashbord. Transparantie in deze is een groot goed om ook bij te dragen aan het vertrouwen van Nederland in de te maken keuzes.

Projectteam
Er wordt een dedicated team ingericht dat aan de slag gaat met het verzamelen van actuele data, gegevens en informatie en het duiden daarvan. Relatiebeheer met bestaande en nieuwe contacten wordt ingericht en de Wetenschappelijke adviesraad VTV zal betrokken worden om de kwaliteit

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

van op te leveren overzichten te borgen. Daarnaast zal ook de opdrachtgevers-opdrachtnemers relatie tussen VWS en RIVM goed ingericht worden.

Afbakening
De opgeleverde producten en verzamelde informatie en kennis zijn tevens van belang voor de Corona-inclusieve Volksgezondheid Toekomst Verkenning, die eind dit jaar verschijnt. Dit wordt een geïntegreerd VTV product dat inzicht geeft in de toekomstige ontwikkelingen m.b.t. gezondheid en zorg, waarin de mogelijke effecten van Corona zijn meegenomen. Hierin wordt verder verkend wat de korte en lange termijn effecten zullen zijn, en hoe we ons beter kunnen voorbereiden op die toekomstige ontwikkelingen. Een goede samenwerking en afstemming tussen beide teams, die deels ook zullen overlappen, is noodzakelijk.

Kosten
Een eerste grove inschatting van het inrichten van een dedicated team voor de kort-cyclische informatievoorziening en de bijbehorende werkzaamheden door dat team bedraagt 700.000 euro tot eind van 2020. Dit is een richtbedrag. Omdat niet duidelijk is hoe lang en hoe intensief dit team nodig is en het inschatten van de daadwerkelijke kosten ingewikkeld is, stellen we voor om uit te gaan van inputfinanciering en nacalculatie.

7. Raakvlakken met andere opdrachten

Dit project heeft raakvlakken met veel van de nieuwe opdrachten die RIVM in het kader van de Corona-epidemie uitvoert. Er wordt nauw samengewerkt met de Corona Gedragsunit en de daaruit voortvloeiende projecten, de corona-inclusieve VTV die in het najaar opgeleverd wordt, maar ook met de experts van het Centrum Infectieziektebestrijding.

8. Samenwerking en internationale aspecten

Het RIVM zal in deze opdracht zoveel mogelijk samenwerken met de natuurlijke kennispartners zoals NZa, ZIN en NIVEL. Daarnaast wordt afstemming en waar mogelijk integratie gezocht van dit bredere volksgezondheids- en zorg perspectief met sociaal-cultureel (SCP) en economisch (CPB) perspectief om bij te dragen aan een integraal afwegingskader. De opgeleverde producten worden gedeeld in het samenwerkingsverband met de planbureaus dat recent opgestart is.

9. Productenkalender

Productnr. OG	Productomschrijving	Opleverdatum
01	Kort-cyclische rapportages	31-12-2020

10. Kosten producten en diensten

Offerte

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Productnummer OG	01
Titel product	Kort-cyclische rapportages
Opleverdatum	31-12-2020
Productnummer RIVM	
Type product	*Let op keuze uit één type is maar mogelijk*! Rapportage of Advisering
Toelichting indien anders	Dit is een richtbedrag. Omdat niet duidelijk is hoe lang en hoe intensief dit team nodig is en het inschatten van de daadwerkelijke kosten ingewikkeld is, stellen we voor om uit te gaan van inputfinanciering en nacalculatie.
Sturing	Input
Productkosten huidig jaar	699.200
Productkosten levensduur	699.200
Toelichting productkosten	

Specificatie	**Aantal 2020**	**2020**	**2021**	**2022**	**2022**
Expert tarief	1000	145.000	0	0	0
Hoog tarief	3000	369.000	0	0	0
Midden tarief	200	21.400	0	0	0
Laag tarief	200	18.800	0	0	0
Sub-totaal	4.400	554.200	0	0	0
Materiële kosten		145.000	0	0	0
Totaal kosten (bruto)		699.200	0	0	0
-/- opbrengst derden		0	0	0	0
Totaal kosten (netto)		669.200	0	0	0

297851

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

FRONT OFFICE VOEDSEL- EN PRODUCTVEILIGHEID

Beoordeling van transmissieroutes die een risico op SARS-CoV-2 transmissie geven in een horeca setting.

Risicobeoordeling aangevraagd door:	(10)(2e) (BuRO)
Risicobeoordeling opgesteld door:	RIVM
Datum aanvraag:	06-05-2020
Datum risicobeoordeling:	25-05-2020 (concept) 27-05-2020 (definitief)
Coördinator:	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Opstellers risicobeoordeling:	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e),
Toetsers risicobeoordeling:	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)
Projectnummer:	V/093130

Onderwerp
Op dit moment zijn cafés en restaurants in Nederland gesloten vanwege de COVID-19 crisis. Deze gaan weer open op een moment waarop COVID-19 nog niet geheel uit de consumentenpopulatie verdwenen is. Mogelijk zullen daarbij dan ook maatregelen worden genomen om transmissie van het virus te minimaliseren ('anderhalve meter samenleving' inclusief frequent handen wassen, in elleboog niezen, etc.).

Naast directe druppeltransmissie van het virus (via hoesten, niezen), welke door middel van maatregelen wordt beheerst die horen bij een 'anderhalve meter samenleving', is ook indirecte transmissie mogelijk (via handen, deurklinken en andere oppervlakken).
De NVWA ziet toe op voedselveiligheid en gerelateerde hygiëne in de horeca, en kan een risicogerichte bijdrage leveren door middel van toezicht op specifieke hygiënemaatregelen bij de horeca. Maar daar is in relatie tot mogelijke transmissie van COVID-19 via voedselcontactoppervlakken nog weinig over bekend.

Relevante wet- en regelgeving:
Hygiënecode voor de horeca (Koninklijke Horeca NL), welke een uitwerking is als 'gids voor de goede praktijk', zoals bedoeld in artikel 1 en hoofdstuk III van Verordening (EG) nr. 852/2004 ('hygiëneverordening').
Richtlijnen van Koninklijke Horeca NL (dd 19/5/2020):

- Gasten moeten reserveren voor een tafel binnen. Reserveren aan de deur voor binnenkomst is ook reserveren, mits triage wordt toegepast en het maximum van 30 personen binnen en de afstand van 1,5 meter niet in het geding is.
- Maximaal 4 personen aan een tafel
- Bij binnenkomst moeten de gasten tevens hun handen wassen of ontsmetten met desinfecterende handgel

- Voordat een gast echt naar binnen mag, vindt er een controlegesprek plaats (bevestiging symptoom vrij zijn van bezoeker (en huisgenoten))
- Reinig stoelen, tafels en menukaarten grondig bij wisseling van gasten.

Vraagstelling

1. Zijn in een horecasetting transmissieroutes die een hoger, of additioneel, risico op transmissie geven dan wanneer een COVID-19 patiënt op 1,5 meter blijft van een gezonde consument?
2. Bereken specifiek het risico op transmissie van een (asymptomatische) patiënt (consument) naar een gezonde persoon (horecamedewerker/andere consument) via (bier)glazen/spoelbak, bestek en/of servies (borden).

De volgende twee onderdelen dienen in het antwoord te worden meegenomen:

- Als in de horeca algemene maatregelen genomen worden om te voldoen aan de 'anderhalve meter samenleving' (dat wil zeggen aandacht voor onderlinge afstand tussen personen, en goede hand hygiëne), zijn er dan nog andere significante transmissie routes?
- Zicht op handelingsperspectief voor ondernemers om waar nodig transmissie (nog) verder te beperken, in ieder geval tot een niveau vergelijkbaar of lager dan 1,5 meter afstand tot elkaar houden en goede handhygiëne.

Conclusies

De exacte kans op transmissie van SARS-CoV-2 van een COVID-19 geïnfecteerd persoon naar een gezonde consument op 1,5 meter afstand is nog niet gekwantificeerd. Daarom is het niet mogelijk te schatten of andere mogelijke transmissieroutes een hogere kans op transmissie geven dan die van transmissie op 1,5 meter afstand, maar is in kaart gebracht van welke additionele transmissieroutes sprake kan zijn, en wat er geschat kan worden aan kans op transmissie. De belangrijkste conclusies staan hieronder beschreven:

1) Blootstelling aan SARS-CoV-2 door het drinken uit een gespoeld glas gebruikt door een met SARS-CoV-2 geïnfecteerd persoon is een reële mogelijkheid. De kans op blootstelling via deze route kan worden verminderd door het toevoegen van een extra stap aan de glazen spoel procedure (extra reiniging van de glasrand met alcohol) of het gebruik van de afwasmachine voor de glazen.
De kans dat een geïnfecteerd persoon een horeca gelegenheid bezoekt (en glazen besmet) is afhankelijk van het aantal bezoekers in zo'n gelegenheid en de prevalentie van het virus: op dit moment is die kans per gelegenheid gering, maar met >60.000 gelegenheden (https://www.cbs.nl/nl-nl/economie/handel-en-horeca) potentieel een relevante factor in de transmissie.
NB: In Duitsland is de eerste post-lockdown COVID-19 restaurantuitbraak al gerapporteerd: https://www.dw.com/en/german-covid-19-outbreak-traced-to-restaurant/a-53547360. Hierbij wordt het niet volgen van de algemene richtlijnen als oorzaak gezien.

2) De lage aantallen virussen die in het spoelwater terecht komen, de verdunning in het spoelwater en de inactivatie van het virus door de in het spoelwater aanwezige zeepoplossing maken de kans op druppel transmissie via deze route dusdanig klein dat geen extra maatregelen worden geadviseerd.

3) Deze concentraties infectieus SARS-CoV-2 in spoelwater zijn dusdanig laag, dat de kans op blootstelling tijdens het drinken uit een glas dat besmet is door kruisbesmetting via het spoelwater verwaarloosbaar is.

4) De waarschijnlijkheid van aanwezigheid van infectieus virus op borden en bestek die uit de vaatwasser komen is zeer gering, waardoor het gebruik van borden en bestek uit de vaatwasser niet leidt tot een additioneel risico. Het is echter essentieel dat contaminatie van borden en bestek na afwassen wordt voorkomen om de kans op transmissie te minimaliseren. Hiervoor dienen aanvullende maatregelen te worden genomen.

Om een beeld te geven van de ordegrootte van het aantal SARS-CoV-2 geïnfecteerde horecabezoekers is op basis van RIVM gegevens van 26 mei 2020 geschat dat op dat moment in Nederland 1:1000 tot 1:10.000 personen asymptomatisch geïnfecteerd is met SARS-CoV-2. Bij een bezetting van 30 personen is de kans dat iemand geïnfecteerd is op dat moment < 3%. Deze bezoeker kan mogelijk andere personen besmetten als deze niet op 1,5 meter afstand blijft, of via gecontamineerde glazen, borden of bestek, waarbij de kans van overdracht van het virus is het grootst is bij hergebruik van gespoelde glazen.

Inleiding
Vanaf 1 juni gaat de horeca weer open, met een maximum aantal bezoekers van 30 personen (per moment). Deze personen hebben geen verkoudheidsverschijnselen of koorts. Het controle gesprek zou er toe moeten leiden dat er geen symptomatische consumenten in de horeca gelegenheden aanwezig zijn. Het is echter ook bekend dat a- en pre-symptomatische uitscheiding net zo hoog kan zijn als symptomatische uitscheiding (gebaseerd op Cycle treshold (Ct) waarden van de polymerase chain reaction (PCR) op neus/keel swabs (He et al., 2020). Daarbij leiden niet alleen hoesten en niezen tot virus uitscheiding maar ook praten en zingen (Xie et al., 2009; Wilson et al., 2020). Vanwege de afnemende virale load naar het einde van de infecties worden post-symptomatische uitscheiders van minder belang geacht voor de transmissie. Van fecale uitscheiding is aangetoond dat deze vaak voortduurt nadat de respiratoire symptomen zijn verdwenen. De fecaal-orale route wordt echter voldoende gelimiteerd door de voorgeschreven goede handhygiëne en de gevoeligheid van SARS-CoV-2 voor hand alcohol (Kratzel et al., 2020).

Prevalentie
Uit RIVM gegevens van 18 mei 2020 kon geschat worden dat op dat moment in Nederland maximaal 1 op 750 personen asymptomatisch geïnfecteerd is met SARS-CoV-2. Dit is bepaald door alle bevestigd SARS-CoV-2 positief getesten over een periode van 3 weken op te tellen (5725 personen), te vermenigvuldigen met 4 (80% van de geïnfecteerde heeft geen of milde klachten en wordt niet getest), en te delen door de Nederlandse bevolking (17 miljoen). Dit betekent dat op 1 van de 25 groepen horecabezoekers van 30 personen mogelijk één asymptomatisch geïnfecteerde persoon aanwezig is. Voor deze maximale schatting is aangenomen dat ook mensen die asymptomatisch zijn, en blijven, net als COVID-19 patiënten 3 weken lang het virus blijven uitscheiden. Liu et al (2020) laten zien dat 90% van de asymptomatisch geïnfecteerden echter maar 10 dagen positief zijn in neus-keel swabs. Sinds 18 mei is de prevalentie in Nederland nog verder afgenomen. Op dit moment (26 mei 2020) kan geschat worden dat 1:1000 tot 1:10.000 mensen zonder symptomen SARS-CoV-2 positief is in de neus-keel swabs. Dit betekent bij een bezetting van 30 personen dat de kans dat iemand geïnfecteerd is op dat moment < 3% is.

Transmissieroutes

Spreiding binnen de 1.5 m en zonder interventies is met een kans van 30-50% bij binnen-huishouden spreiding hoog te noemen (Wang et al., 2020). De exacte kans op transmissie van SARS-CoV-2 van een COVID-19 geïnfecteerd persoon naar een gezonde consument op 1,5 meter afstand is nog niet gekwantificeerd. Daarom is het niet mogelijk te schatten of andere mogelijke transmissieroutes een hogere kans op transmissie geven dan die van transmissie op 1,5 meter afstand. Om toch iets over additionele potentiele transmissieroutes te kunnen beoordelen is systematisch beschreven welke transmissieroutes potentieel een rol kunnen spelen aan de hand van scenario's. Hieronder volgt een overzicht van potentiele transmissieroutes.

1) Algemeen: transmissieroutes die overal gelden en waarvoor de landelijke maatregelen gelden en beperkend zijn
   - Direct: Via druppeltjes (partikels > 60 µm (Liu et al., 2017)) uitgescheiden door geïnfecteerde personen.
   - Transmissie via oppervlakken besmet met SARS-CoV-2 door druppelverspreiding bij hoesten, niezen en spreken.
   - Fecaal/oraal via handen (klassieke risico's van fecaal/oraal overdraagbare infectieziekten)
   - Via aerosolen (dit wordt nog onderzocht)

2 Horeca specifiek:
   - Blootstelling door inademing van druppels (en aerosolen) gevormd tijdens het spoelen van besmette glazen aan de bar/tap en tijdens het spoelen van glazen, borden en bestek in de spoelkeuken.
   - Transmissie via borden en bestek
   - Transmissie via glazen

Tabel 1: Overzicht van mogelijke transmissieroutes van SARS-CoV-2 in de horeca en behandeling in deze risicobeoordeling

	Route	**Risicobeoordeling**
Algemeen	Druppeltjes	Nee
	Via oppervlakken besmet door hoesten, niezen, praten	Nee
	Fecaal oraal (via handen)	Nee
	Aerosol	Nee
Horeca-specifiek	Druppels/aerosolen uit spoelwater	Ja
	Via borden en bestek	Ja
	Via glazen	Ja

Tabel 1 geeft een overzicht van mogelijke transmissieroutes van SARS-CoV-2 in de horeca. De algemene transmissieroutes worden in deze beoordeling niet meegenomen. Verspreiding van SARS-CoV-2 direct via druppeltjes na hoesten, niezen, praten wordt gereduceerd door thuisblijven met symptomen en 1,5 m afstand aan te houden. De indirect druppel route via oppervlakken en hand-mond/neus/oog contact, en de fecaal/orale route worden gereduceerd door goede handhygiëne en schoonmaak.

De rol van aerosolen op de verspreiding van SARS-CoV-2 wordt op dit moment onderzocht. Indien aerosol transmissie een relevante rol speelt kan 1,5 m afstand vooral

in een gesloten ruimte onvoldoende zijn om transmissie te voorkomen. Verspreiding van het virus via aerosolen is vooralsnog onduidelijk en wordt daarom in afwachting van de resultaten van dat onderzoek vooralsnog niet meegenomen in deze beoordeling.

De grootste horeca-specifieke kansen op verspreiding worden voorzien door contact met besmette oppervlakken, zoals glazen, borden en bestek. Glazen worden kort gespoeld in een spoelbak met glazenspoelborstels, waarbij in ieder geval de binnenkant van de glazen door borstels ook mechanisch wordt gereinigd. Voor het goed reinigen van de buitenkant van de glazen zijn systemen met meerdere borstels beschikbaar waarbij met name bij het 3-seriele borstel systeem een goede beweging van de medewerker zal bepalen hoe efficiënt deze reiniging verloopt. In het spoelwater is een zeep aanwezig, wat mogelijk de infectiviteit van het virus verlaagt.

Transmissie van pathogenen via glazen, borden en bestek kan op verschillende manieren plaatsvinden:

1) Hergebruik van gespoelde glazen, waarop nog een restant speeksel aanwezig is.
2) Gebruik van glazen die besmet zijn geraakt door kruisbesmetting bij spoelen in spoelwater.
3) Bij het spoelen van de glazen kunnen druppels en aerosolen worden gevormd en kunnen druppels aan de gespoelde glazen blijven hangen.
4) Via borden, glazen, bestek etc. die zijn besmet door hoestende of pratende geïnfecteerde horecabezoekers en/of personeel.

De risico's van bovengenoemde transmissieroutes zullen hieronder nader voor SARS-CoV-2 worden geanalyseerd aan de hand van beschreven scenario's.

Scenario's

1) *Transmissie via druppels en aerosolen gevormd tijdens het spoelen van de glazen.*

   Scenario:
   1 glas met SARS-CoV-2 besmet speeksel in de spoelbak

   Spoelbak = 10 L
   De titer SARS-CoV-2 in speeksel: gemiddeld $3,3 \times 10^6$ (range 990 - $1,2 \times 10^8$) genoomkopieën /mL) ((10)(2e) To et al., 2020)
   Hoeveelheid speeksel op glas: 100 µL (schatting RIVM, geen harde data)
   Hoeveelheid virus op glas: $3,3 \times 10^5$ (99 - $1,2 \times 10^7$) genoomkopieën)
   Effect verdunning in spoelbak van 10 L: $3,3 \times 10^5$ (99 - $1,2 \times 10^7$ genoomkopieën/10 L)
   = 33 (0 - 1200) genoomkopieën/mL spoelwater).

   Van een virusisolaat is de verhouding genoomkopieën/infectieuze virussen op basis van RIVM resultaten geschat op 1 infectieus deeltje per 55 genoomkopieën.

   Direct na het spoelen, en aangenomen dat al het speeksel met infectieuze virussen in het spoelwater terechtkomt (worst case voor spoelwater), zou de concentratie infectieuze SARS-CoV-2 virussen kunnen variëren van 0-218 per mL spoelwater.

   Druppels die als spetters uit de spoelbak kunnen ontstaan kunnen maximaal 10-50 µL groot zijn (afhankelijk van bijvoorbeeld de kwaliteit van het water, de temperatuur of hoe de druppel ontstaat). Dit betekent dat bij druppelvorming direct na het spoelen van een besmet glas, in ieder geval een deel van de druppels infectieus virus kan bevatten en dat de grootste druppels (50 µL, r=2.25 mm) tot 11 (=218/20) infectieuze virussen per druppel kunnen bevatten. (Ter vergelijking: een druppel speeksel met een straal van 80 µm

(volume = 0.002 µL) van een uitscheider met Ct 25 in de PCR bevat even veel virussen).

Inactivatie van SARS-CoV-2 in spoelwater met voorgeschreven hoeveelheid bierglasreiniger is vastgesteld op 90-99% reductie van het aantal infectieuze virussen in 30 minuten (kamertemperatuur) (zie bijlage 1).
Dit betekent dat de SARS-CoV-2 concentratie in het spoelwater een half uur na het wassen van een gecontamineerd glas verder is gereduceerd tot 0 – 2 infectieuze virussen/mL spoelwater. Het aantal infectieuze virussen per druppel spoelbakwater is dan dusdanig laag dat het risico op directe druppel transmissie zeer laag is. Indirecte druppel transmissie via oppervlakken is zeer onwaarschijnlijk.

2) *Hergebruik van gespoelde glazen:*

1 glas met SARS-CoV-2 besmetting
Concentratie in speeksel: $3,3 \times 10^6$ ($990 - 1,2 \times 10^8$) genoomkopieën/mL
Hoeveelheid speeksel op glas: 100 µL (aanname, geen harde data)
Omtrek glas is 18-28 cm; raakvlak lippen bij drinken is 2-4 cm. Indien bij 5x drinken het glas leeg is zal gemiddeld 50% van de glasrand speeksel resten (kunnen) bevatten. De kans dat de volgende gebruiker een besmet stuk glasrand gebruikt is dan ongeveer 50%.

Scenario 2a:
"Worst case": geen virus reductie bij reinigen, glas-lip contact van uitscheider op zelfde locatie op het glas als tweede gebruiker, 100% transfer van virus van glas naar mond.
Hoeveelheid virus op glas: 330.000 ($99 - 1,2 \times 10^7$) genoomkopieën
Inactivatie/verwijdering door spoelen in spoelbak: geen verwijdering van virus.
Hoeveelheid virus op gespoeld glas: 330.000 ($99 - 1,2 \times 10^7$) genoomkopieën)
Orale blootstelling: al het virus in de mond: 330.000 ($99 - 1,2 \times 10^7$) genoomkopieën)

Aangenomen dat van de 55 genoom kopieën één afkomstig is van een infectieus SARS-CoV-2 partikel, dan is de orale blootstelling 330.000/55 = 6000 (1,8 – 220.000) infectieuze virussen.
De kans op blootstelling aan infectieus SARS-CoV-2 is hoog (indicatief >50%).

Scenario 2b:
Realistisch: 99% virus reductie bij reinigen, glas-lip contact van uitscheider op zelfde locatie op het glas als tweede gebruiker, 0,1-10% transfer van virus van glas naar mond (gebaseerd op transfer rates als in Tuladhar et al., 2013).
Hoeveelheid virus op gespoeld glas: 3.300 ($1 - 1,2 \times 10^5$) genoomkopieën
Mucosale blootstelling: transfer van 10% van het virus in de mond: 330 ($0,1 - 1,2 \times 10^4$) genoomkopieën
0,1% van het virus in de mond: 3,3 ($0,001 - 1,2 \times 10^2$) genoomkopieën.

Als 1:55 genoomkopieën infectieus is, en de virus transfer is tussen 0.1 en 10%, dan kunnen er 0-218 infectieuze virussen in de mond komen.

Kans op blootstelling aan infectieus SARS-CoV-2 is intermediair. De maximale dosis in dit scenario is van de orde grootte van de infectieuze dosis. (https://www.sciencemediacentre.org/expert-reaction-to-questions-about-covid-19-and-viral-load/).

Scenario 2c:
Bij reiniging van de glazen in de afwasmachine of extra reiniging met 60-80% alcoholdoekje voor het spoelen met borstel wordt 4 ^{10}log reductie van de virus load verwacht. Er wordt geen infectieus virus residu verwacht op de glazen en zal dus ook geen blootstelling plaatsvinden.

3) *Kruisbesmetting bij spoelen:*

Scenario:
20 druppels spoelwater blijven achter op een glas dat is gespoeld in de spoelbak 30 minuten nadat een gecontamineerd glas is gespoeld:

Zoals geschat onder blootstellingsroute 1) is de concentratie virussen na 30 minuten incubatie in de spoelbak: 0 – 2 infectieuze SARS-CoV-2 deeltjes per mL spoelwater. Stel dat 20 druppels van 50 µL op het gespoelde glas achterblijven, is dit in totaal 1 mL, dus 0 – 2 infectieuze virussen per gespoeld glas (bij kamertemperatuur en voorgeschreven concentraties bierglasreiniger).

4) *Via borden, glazen, bestek etc die zijn besmet door hoestende, niezende of pratende geïnfecteerde bezoekers van horecagelegenheden of personeel.*

Scenario 4a:
Hergebruik van borden en bestek na reiniging in afwasmachine.

Voor de werking van afwasmachines is de volgende informatie gehanteerd: Huishoudafwasmachines: wasproces 55-65°C, gedurende 20 tot 60 minuten, gevolgd door thermische desinfectie, waarbij het serviesgoed een oppervlaktetemperatuur bereikt van 80-85°C. Professionele machinale afwasprocessen met meertanksmachines,: voorwaszone (35-45°C), een waszone (55-65°C) en een naspoelzone (80-85°C) (https://www.rhima.nl/over/haccp-spoelkeuken).

Het contaminatie reducerende vermogen van de afwasmachines wordt bepaald door mechanische reductie (spoelen) en inactivatie (door zeep en hitte). SARS-CoV-2 is een enveloped virus dat tot enkele dagen infectieus kan blijven op niet-poreuze oppervlakken bij kamertemperatuur (Ren et al., 2020) maar snel inactiveert bij hogere temperaturen (>60 °C) en hoge vochtigheid (luchtvochtigheid of in suspensie) (Kampf et al., 2020; Pastorino et al., 2020). De waarschijnlijkheid van aanwezigheid van infectieus virus op borden en bestek die uit de vaatwasser komen is daarom zeer gering.

Scenario 4b: Druppel en aerosol vorming bij handmatig voorspoelen van de vaat.

Besmette borden, bestek en glazen mogelijk besmet door druppels of contact. De hoogste besmetting niveaus worden verwacht op de randen van glazen en het bestek vanwege het direct contact met de mond. De verwachting is dat bestek en glazen meestal niet handmatig zullen worden voorgespoeld. Andere materialen zoals borden kunnen vooral besmet worden met SARS-CoV-2 door druppels die bij praten worden uitgescheiden.
Op basis van de deeltjesgrootteverdeling in het bereik van 5 tot 1.000 µm volgens Duguid (1946) tijdens luid spreken en het aantal deeltjes wat in 20 minuten wordt uitgeademd volgens Asadi et al. (2019) kan er geschat worden dat er gemiddeld per minuut 1 µL (aan druppels en aerosolen) wordt uitgeademd. Dit volume is voor het overgrote deel opgemaakt uit de grotere druppels, die op een bord kunnen vallen.

Bij een gemiddelde concentratie van tienduizend virussen per mL komen er dan in 20 minuten 200 virussen op een bord; bij een hoge uitscheider met honderd miljoen virussen per mL bedraagt dit 2 miljoen virussen. Dat is veel.
Bij het krachtig spoelen van een mogelijk hoog besmet bord zal verdunning van de virussen die van het bord worden gespoeld plaatsvinden, maar het ontstaan van druppels met infectieus virus kan niet worden uitgesloten. Het advies is om niet voor te spoelen of het dragen van bescherming tegen druppels bij het voorspoelen.

Risicobeoordeling

1) *Transmissie via druppels en aerosolen gevormd tijdens het spoelen van de glazen:*

Om vast te stellen hoe groot de kans is dat blootstelling leidt tot infectie of ziekte moet een dosisresponsrelatie bekend zijn, zowel voor de kans op infectie als voor de kans op ziek worden na infectie. Deze is voor SARS-CoV-2 niet bekend. Op basis van andere betacoronavirussen (MERS en SARS-CoV-1) wordt aangenomen dat dit tussen de tientallen tot duizend infectieuze virussen is (https://www.sciencemediacentre.org/expert-reaction-to-questions-about-covid-19-and-viral-load/). Voor SARS-CoV-1 is een infectieuze dosis beschreven voor de kans op ziekte na inhalatoire blootstelling: de dosis SARS-CoV-1 nodig om bij 10% en 50% van de blootgestelde personen ziekte te veroorzaken was respectievelijk 43 Plaque Forming Units (PFU, infectieuze virussen) en 280 PFU (Watanabe 2010).

De lage aantallen virussen die in het spoelwater terecht komen, de verdunning in het spoelwater en de inactivatie van het virus door de in het spoelwater aanwezige zeepoplossing maken de kans op druppel besmetting via deze route klein.

Inactivatie van SARS-CoV-2 in spoelwater met voorgeschreven hoeveelheid bierglasreiniger met een factor 10-100 (per half uur, kamertemperatuur, voorgeschreven concentratie biergasreiniger) maakt de kans op ophoping van hogere concentraties infectieus SARS-CoV-2 in spoelwater zeer gering. De inactivatie is tijd en dosis afhankelijk. Het is dus van belang om de concentratie bierglasspoelmiddel op het voorgeschreven niveau te handhaven.

2) *Hergebruik van gespoelde glazen:*

Blootstelling aan SARS-CoV-2 door ingestie van virus aanwezig aan de buitenkant van een gespoeld glas bedraagt in het worst case scenario 6.000 (1,8 – 220.000) infectieuze virussen. Om vast te stellen hoe groot de kans is dat blootstelling leidt tot infectie moet een dosis respons relatie bekend zijn voor blootstelling via ingestie. De dosisresponserelatie die voor SARS-CoV-1 bekend is betreft de kans op ziekte na inhalatoire blootstelling.

Aangenomen dat de infectieuze dosis varieert van 10-1.000 virussen, is de kans op infectie door blootstelling aan SARS-CoV-2 door direct "besmet oppervlakte-mond-contact" uit een gecontamineerd glas, in het worst case scenario, waarbij spoelen geen reductie oplevert en het aanwezige virus op een glas volledig in de mond komt van de tweede bezoeker, zeer aannemelijk.
In het meer realistische scenario waarbij goed gespoeld word en de virus transfer rate 0,1-10% is, is er nog een kleine kans op blootstelling aan infectieus virus.

Verdere reductie van het risico kan bereikt worden door het toevoegen van een extra stap in de glasreiniging (bijvoorbeeld extra reiniging van de glasrand met

60-80% alcoholdoekje voor het spoelen) of gebruik van de standaard afwasmachines voor ook alle glazen.

3) *Kruisbesmetting bij spoelen:*

De concentraties infectieus SARS-CoV-2 in spoelwater zijn dusdanig laag, dat de kans op blootstelling tijdens het drinken uit een glas dat besmet is door kruisbesmetting via het spoelwater verwaarloosbaar is.

4) *Via borden, glazen, bestek etc. die zijn besmet door hoestende, niezende of pratende geïnfecteerde bezoekers van horecagelegenheden of personeel.*

Scenario 4a: Hergebruik van borden en bestek na reiniging in afwasmachine.

De waarschijnlijkheid van aanwezigheid van infectieus virus op borden en bestek die uit de vaatwasser komen is zeer gering, waardoor het gebruik van borden en bestek uit de vaatwasser niet leidt tot een additioneel risico voor transmissie.

Het is echter essentieel dat contaminatie van borden en bestek na afwassen wordt voorkomen. Deze dienen daarom te worden opgeslagen op een locatie of manier waarbij geen contaminatie door druppels of aerosolen (niezen, hoesten, praten) kan plaatsvinden (dus in een andere ruimte of afgesloten kast).

Vanzelfsprekend is handhygiëne van het personeel essentieel in het beperken van contact besmettingen en de algemene regel van de horeca richtlijn van ieder half uur handen wassen moet worden aangevuld met de momenten
- voor het bereiden van voedsel
- voor het uitruimen van de vaatwasser
- voor het dekken van de tafels en het uitserveren van het eten (hand-bord contact)

Scenario 4b: Druppel en aerosol vorming bij handmatig voorspoelen van de vaat

De kans op blootstelling via deze route lijkt op basis van bovengenoemde aannames groter dan blootstelling aan druppels (en aerosol) gevormd bij het spoelen van glazen (scenario 1). Door het ontbreken van voldoende kwantitatieve gegevens kan momenteel geen schatting gemaakt worden van de druppel blootstelling bij handmatig spoelen van de vaat, maar op basis van bovenstaande kan het ook niet worden uitgesloten.

Ook voedsel zelf kan besmet worden door druppels door praten en uitademen door asymptomatische uitscheiders, ook horeca personeel, en mogelijk tot infecties leiden. Deze route is nog niet als zodanig gerapporteerd en geen onderdeel van de expliciet door NVWA gestelde vragen, maar blootstelling via voedsel is in dit scenario niet wezenlijk anders dan hand-mond contact. Indien gewenst, is risicoreductie van deze route mogelijk door gebruik van chirurgische maskers (IIR) door het personeel om besmetting van voedsel te voorkomen, en op termijn wellicht door middel van dagelijkse screening op uitscheiding van SARS-CoV-2, door voedselbereiders en bediening. Op dit moment wordt het gebruik van mondneusbescherming door niet-zorg personeel, of screening van asymptomaten, door het RIVM niet geadviseerd (https://www.rivm.nl/).

Conclusie
De exacte kans op transmissie van SARS-CoV-2 van een COVID-19 geïnfecteerd persoon naar een gezonde consument op 1,5 meter afstand is nog niet gekwantificeerd. Daarom is het niet mogelijk te schatten of andere mogelijke transmissieroutes een hogere kans op transmissie geven dan die van transmissie op 1,5 meter afstand, maar is in kaart gebracht van welke additionele transmissieroutes sprake kan zijn, en wat er geschat kan worden aan kans op transmissie. De belangrijkste conclusies staan hieronder beschreven:

1) Blootstelling aan SARS-CoV-2 door het drinken uit een gespoeld glas gebruikt door een met SARS-CoV-2 geïnfecteerd persoon is een reële mogelijkheid. De kans op blootstelling via deze route kan worden verminderd door het toevoegen van een extra stap aan de glazen spoel procedure (extra reiniging van de glasrand met alcohol) of het gebruik van de afwasmachine voor de glazen.

   De kans dat een geïnfecteerd persoon een horeca gelegenheid bezoekt (en glazen besmet) is afhankelijk van het aantal bezoekers in zo'n gelegenheid en de prevalentie van het virus: op dit moment is die kans per gelegenheid gering, maar met >60.000 gelegenheden potentieel een relevante factor in de transmissie. NB: In Duitsland is de eerste post-lockdown COVID-19 restaurant uitbraak al gerapporteerd: https://www.dw.com/en/german-covid-19-outbreak-traced-to-restaurant/a-53547360. Hierbij wordt het niet volgen van de algemene richtlijnen als oorzaak gezien.

2) De lage aantallen virussen die in het spoelwater terecht komen, de verdunning in het spoelwater en de inactivatie van het virus door de in het spoelwater aanwezige zeepoplossing maken de kans op druppel transmissie via deze route dusdanig klein dat geen extra maatregelen worden geadviseerd.

3) Deze concentraties infectieus SARS-CoV-2 in spoelwater zijn dusdanig laag, dat de kans op blootstelling tijdens het drinken uit een glas dat besmet is door kruisbesmetting via het spoelwater verwaarloosbaar is.

4) De waarschijnlijkheid van aanwezigheid van infectieus virus op borden en bestek die uit de vaatwasser komen is zeer gering, waardoor het gebruik van borden en bestek uit de vaatwasser niet leidt tot een additioneel risico. Het is echter essentieel dat contaminatie van borden en bestek na afwassen wordt voorkomen om de kans op transmissie te minimaliseren. Hiervoor dienen aanvullende maatregelen te worden genomen.

Om een beeld te geven van de ordegrootte van het aantal SARS-CoV-2 geïnfecteerde horecabezoekers is uit RIVM gegevens van 26 mei 2020 geschat dat op dat moment in Nederland 1:1000 tot 1:10.000 personen asymptomatisch geïnfecteerd is met SARS-CoV-2. Bij een bezetting van 30 personen is de kans dat iemand geïnfecteerd is op dat moment < 3%. Deze bezoeker kan mogelijk andere personen besmetten als deze niet op 1,5 meter afstand blijft, of via gecontamineerde glazen, borden of bestek, waarbij de kans van overdracht van het virus is het grootst is bij hergebruik van (onvoldoende goed) gespoelde glazen.

Referenties
Asadi S, Wexler AS, Cappa CD, Barreda S, Bouvier NM, Ristenpart WD. Aerosol emission and superemission during human speech increase with voice loudness. Sci Rep. 2019 Feb 20;9(1):2348. doi: 10.1038/s41598-019-38808-z.Sci Rep. 2019. PMID: 30787335

Duguid JP. The size and the duration of air-carriage of respiratory droplets and droplet-nuclei. J Hyg (Lond). 1946 Sep;44(6):471-9. doi: 10.1017/s0022172400019288. PMID: 20475760

He X, Lau EHY, Wu P, Deng X, Wang J, Hao X, Lau YC, Wong JY, Guan Y, Tan X, Mo X, Chen Y, Liao B, Chen W, Hu F, Zhang Q, Zhong M, Wu Y, Zhao L, Zhang F, Cowling BJ, Li F, Leung GM. Temporal dynamics in viral shedding and transmissibility of COVID-19. Nat Med. 2020 May;26(5):672-675. doi: 10.1038/s41591-020-0869-5. Epub 2020 Apr 15. PMID: 32296168.

Kai-Wang To KKW, Tsang OTY, Yip CCY, Consistent Detection of 2019 Novel Coronavirus in Saliva. 2020. Clinical Infectious Diseases. DOI: 10.1093/cid/ciaa149

Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. J Hosp Infect. 2020;104(3):246-251. doi:10.1016/j.jhin.2020.01.022

Kratzel A, Todt D, Vkovski P, et al. Inactivation of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 by WHO-Recommended Hand Rub Formulations and Alcohols [published online ahead of print, 2020 Apr 13]. Emerg Infect Dis. 2020;26(7):10.3201/eid2607.200915.

Liu L, Wei J, Li Y, Ooi A. Evaporation and dispersion of respiratory droplets from coughing. Indoor Air. 2017;27:179-190. doi: 10.1111/ina.12297.

Liu Y., Yan L.-M., Wan L., Xiang T.-X., Le A., Liu J.-M. Viral dynamics in mild and severe cases of COVID-19. Lancet Infect Dis. 2020 Apr 24 doi: 10.1016/S1473-3099(20)30232-2.

Pastorino B, Touret F, Gilles M, de Lamballerie X, Charrel RN. Evaluation of heating and chemical protocols for inactivating SARS-CoV-2. doi: https://doi.org/10.1101/2020.04.11.036855

Ren SY, Wang WB, Hao YG, et al. Stability and infectivity of coronaviruses in inanimate environments. World J Clin Cases. 2020;8(8):1391-1399. doi:10.12998/wjcc.v8.i8.1391.

Transfer of noroviruses between fingers and fomites

Tuladhar E, Hazeleger WC, Koopmans M, Zwietering MH, Duizer E, Beumer RR. Transfer of noroviruses between fingers and fomites and food products. Int J Food Microbiol. 2013 Nov 1;167(3):346-52. doi: 10.1016/j.ijfoodmicro.2013.09.018.

Wang Z, Ma W, Zheng X, Wu G, Zhang R. Household transmission of SARS-CoV-2 [published online ahead of print, 2020 Apr 10]. J Infect. 2020;S0163-4453(20)30169-9. doi:10.1016/j.jinf.2020.03.040.

Xie X, Li Y, Sun H, Liu L. Exhaled droplets due to talking and coughing. J R Soc Interface. 2009;6 Suppl 6(Suppl 6):S703-S714. doi:10.1098/rsif.2009.0388.focus

Wikipedia: https://nl.wikipedia.org/wiki/Druppel: 22 mei 2020

https://www.rhima.nl/over/haccp-spoelkeuken

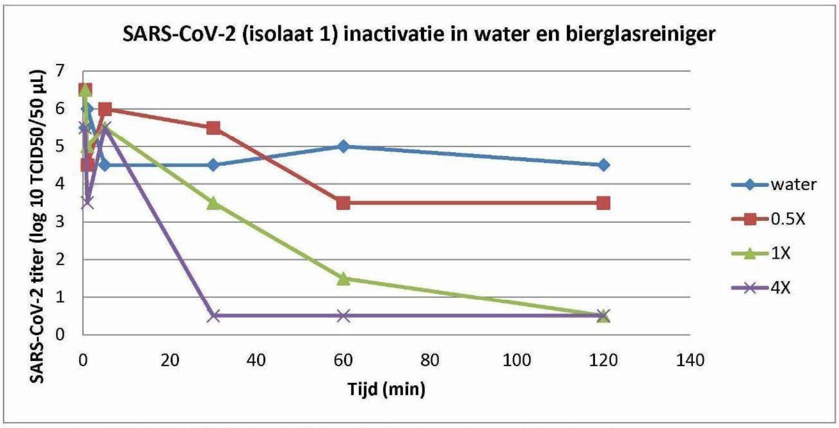
https://www.rivm.nl/sites/default/files/2020-05/Toepassing%20van%20niet-medische%20mondneusmaskers%20in%20openbare%20ruimten.pdf.

Bijlage 1. SARS-CoV-2 inactivatie door bierglasspoelmiddel

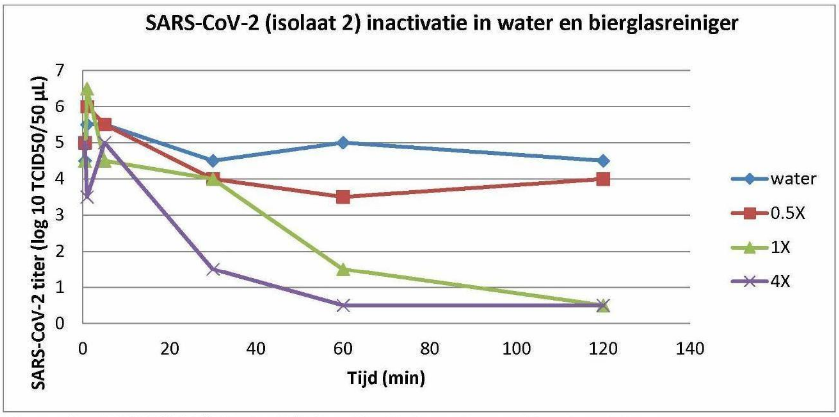
Inleiding
Om te kunnen bepalen of druppels en aerosolen uit de bierglazen spoelbak tot SARS-CoV-2 transmissie zouden kunnen leiden of dat kruisbesmetting van glazen via de spoelbak kan plaatsvinden is een experiment uitgevoerd om de virus infectiviteit reducerende eigenschappen van water en bierglasreiniger te bepalen.

Materialen en Methoden
Hiervoor zijn 2 SARS-CoV-2 virus isolaten 10X verdund in water en is 0,5X, 1X en 4X de voorgeschreven concentratie bierglasreiniger (Horeca Sellect , 15-30% Anionogene oppervlakte actieve stoffen, <5% Niet-ionogene oppervlakte actieve stoffen, Sodium Benzoate, Potassium Sorbate) toegevoegd. De voorgeschreven 1X concentratie is 5 mL bierglasreiniger per 10 L water. De SARS-CoV-2 isolaten zijn tot 2 uur blootgesteld aan de verschillende bierglasreiniger concentraties op kamertemperatuur.

Resultaten
De gevonden titers na de verschillende blootstellingstijden en -concentraties zijn weergegeven in figuur 1a en 1b.



Figuur 1a. SARS-CoV-2 (isolaat 1) inactivatie in water en bierglasreiniger.



Figuur 1a. SARS-CoV-2 (isolaat 1) inactivatie in water en bierglasreiniger.

Voor beide SARS-CoV-2 isolaten wordt een concentratie en tijdsafhankelijke inactivatie van SARS-CoV-2 gezien. De detectielimiet ligt op 1Log10 TCID50/50 µL: in de figuur zijn de punten waarbij geen infectieus virus werd gevonden weergegeven als 0.5log10 TCID50/50 µL.

Conclusie

Bij gebruik van de voorgeschreven concentratie bierglasreiniger vindt in een half uur, bij kamertemperatuur, een reductie van de hoeveelheid infectieus virus plaats tot 1-10% van de oorspronkelijke contaminatie. De inactivatie is tijd- en dosisafhankelijk: bij hogere concentraties zal inactivatie sneller plaatsvinden, bij lagere concentratie juist langzamer. Kortere blootstelling resulteert in minder inactivatie en langere blootstelling in meer inactivatie. Het is dus van belang om de concentratie bierglasspoelmiddel op het voorgeschreven niveau te handhaven.

297855

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

297855



Nut en noodzaak voor de inzet van
waardevolle anonieme mobiele
telefoniegegevens in de
COVID 19 crisis

297855


CBS heeft als datapartner binnen de overheid jarenlange ervaring met het doen naar onderzoek van anonieme mobiele telefoondata.
CBS wil samenwerken met RIVM en V&J helpen in de huidige crisis

Inhoud

1) Te maken anonieme uitkomsten
2) Toepassingen in de praktijk (wat kun je ermee?)
3) Referenties met bewezen toepassingen en ervaringen in de epidemiologie
4) Voordelen t.o.v. andere bronnen (noodzakelijkheid)
5) Actuele ontwikkelingen
6) Randvoorwaarden en principes

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

297855



297855

1) Te maken **anonieme** uitkomsten

- Tellingen per gemeente per uur van het aantal aanwezige personen. Uitgaande van minimale behoefte.
- Personen worden uitgesplitst naar
  - Bewoner van dezelfde gemeente
  - Bezoeker uit een andere gemeente
  - Nationaliteit (in 8 categorieën)
  - Vanaf 1-1-2020 tot het einde van de crisis
- Levert een grote matrix op

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

297855

1) Te maken **anonieme** uitkomsten

- Matrix (cube)

Woonlocatie

Tijd (uren)

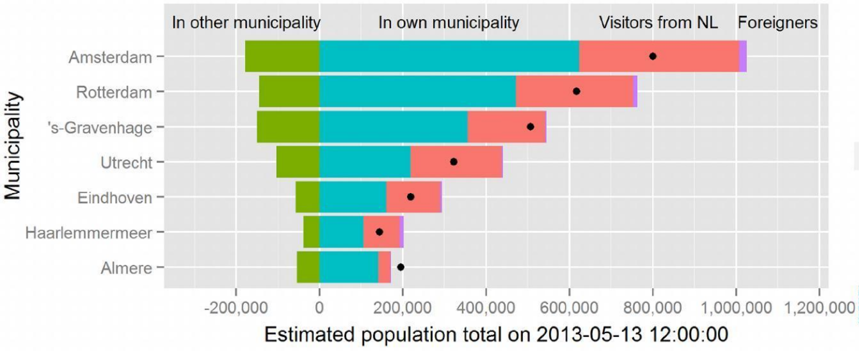
Verblijflocatie om 12:00 uur

	Rotterdam	Almere	Maastricht	Gemeente...
Rotterdam	200.000	20.200	100	aant
Almere	1.050	30.000	250	aant

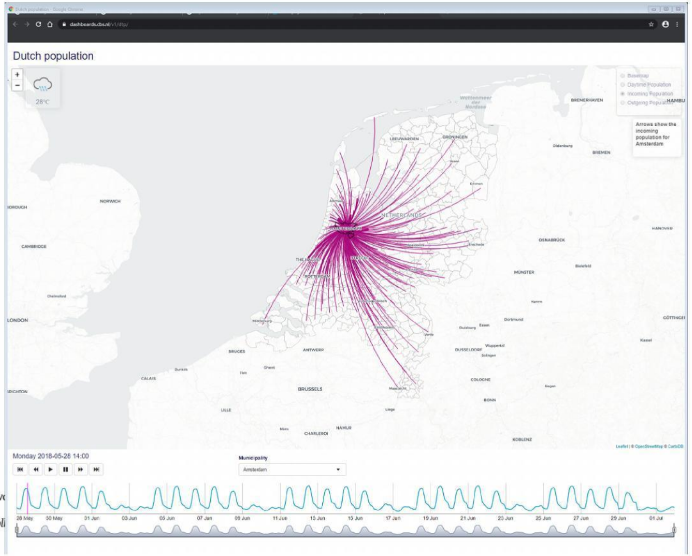
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

1) Te maken **anonieme** uitkomsten (3)

- Voorbeelden



297855



Rijksinstituut vo[...]
en Milieu
Ministerie van Vol[...]
Welzijn en Sport

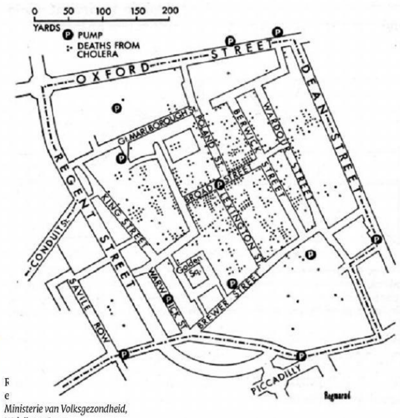
1) Te maken **anonieme** uitkomsten (4)

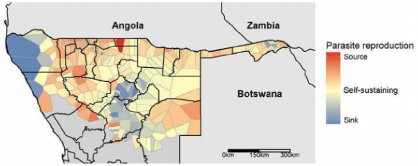
- Rijke state-of-the-art bron levert een grote 350x350 uurmatrix op waaruit statistieken gemaakt worden ten aanzien:
  - Aanwezigheid (populatie verdeling)
  - Thuis aanwezigheid en veranderingen in woonlocatie
  - Vaststellen actuele drukte
  - Mengen van de populatie (in combinatie met testuitkomsten)
  - Intra/Interregionaal verkeer tussen gemeenten
    - Hoeveelheid
    - Snelheid
  - Heldere accurate informatiebron in combinatie met andere gemeentelijke informatie zoals test-informatie
  - Waarnemen van onverwachte nieuwe fenomenen ten aanzien van bovenstaande punten

  - Voor verder af te leiden meetrieken en eenheden zie https://covid19.flowminder.org/mobility-indicators/mobility-indicators-descriptions

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

2) Toepassingen in de praktijk





Drukte informatie en infecties naar geolocatie in 1853 en nu

2) Toepassingen in de praktijk (1)

Problemen:

1) Nieuw virus met nieuwe crisis met nieuwe maatregelen
2) Beperkte wetenschappelijke kennis over het virus
3) Onduidelijk wat de precieze effecten zijn van (vrijheidsbeperkende) maatregelen
4) Moeilijke voorspelbaarheid van het verloop van de epidemie
5) Zonder goede waarnemingen en data moeilijk bij te sturen met maatregelen
6) Internationale samenwerking met andere landen wenselijk in aanpak (standaardisatie van data)

Nieuwe snelle data zijn noodzakelijk om aan deze problemen te kunnen werken. Mobiele telefoondata kunnen hierin voorzien. Het systeem hiervoor staat klaar.

297855

2) Toepassingen in de praktijk (2)

Combinatie met andere anonieme bronnen of demografische informatie op gemeentelijk niveau is wenselijk (macroniveau dus). Te denken is aan het aantal positief geteste personen of sterfgevallen. Zie ook de brief van (10)(2e) (10)(2e) van RIVM.

1) Monitoren van de primaire effecten van mobiliteit en social distancing interventies
2) Monitoren van de (nadelige) bijeffecten van deze interventies zoals vrijheidsbeperkingen, afstandsbeperkingen, sluiten van grenzen, bevorderen van thuiswerk,
3) Herkennen van de grote mobiliteits patronen binnen de bevolking om risico's beter in te schatten en interventies aan te passen
4) Monitoren van de dichtheid van de populatie/bevolking (dynamic population mapping)
5) Input voor predictieve modellen van het RIVM om de crisis voorspelbaarder te maken en de juiste maatregelen te treffen.

2) Toepassingen in de praktijk (3)

Combinatie met andere anonieme bronnen of demografische informatie op gemeentelijk niveau is wenselijk (macroniveau dus). Te denken is aan het aantal positief geteste personen of sterfgevallen.

Hoe werkt dit? Een gedachtenvoorbeeld...

Contacten en mengen van populaties tussen gemeenten is risicovol

Contacten met gebieden waar veel infecties leveren extra risico's op. Stel dat in Almere het aantal infecties of ziekenhuisopnames plotseling stijgt. Dan weten we op basis van de informatie van de matrix welke gemeenten ook snel zullen stijgen qua aantallen. Ook de opvolgende gemeenten zijn dan bekend voor verdere besmetting. We kunnen maatregelen instellen om uitbreiding te voorkomen.

297855

2) Toepassingen in de praktijk (4)

"Waarom per uur meten?"

Mensen zijn hypermobiel, zelf in het lockdown scenario. Door per uur te kijken is de dynamiek in de hele populatie te zien (stromen). Door per uur te meten kunnen we gewoonten/patronen herkennen van grote groepen. Een ochtendspits is minder erg dan als mensen op zaterdagmiddag op 15:00uur met z'n alleen naar oma* gaan of naar het strand gaan. Ook het volume per uur is relevant.

Daarmee zijn vrijheidbeperkende maatregelen zoveel mogelijk op maat te maken. Soms zijn het ook gedragingen. Daarmee worden grote lockdown situaties voorkomen. Dit is niet alleen economisch belangrijk maar ook in het belang van de grondrechten van de burger om alleen de meest noodzakelijke ingrepen te doen.

*We kunnen niet zien wat mensen precies doen. Dit is alleen indirect af te leiden uit de tellingen

297855

2) Toepassingen in de praktijk (5)

“Waarom op gemeenteniveau”

Het is voor het RIVM voldoende om op gemeenteniveau waar te nemen. De meeste maatregelen vinden ook plaats op dit niveau of hoger.

“Waarom Nationaliteit?”

Het virus stopt niet bij de grens. Als grenzen open gaan is het relevant om bezoekers uit het buitenland (uit hoog risicogebieden) te tellen. Ook het effect van het instellen van “air-bubbles” kan worden gemeten.

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

2) Toepassingen in de praktijk (5)

"Waarom de hele periode vanaf 1-1-2020"

Om de huidige situatie in te schatten is een nulmeting wenselijk. Het virus is begonnen met 1-1-2020 waarna in maart maatregelen volgenden. Deze data geven de mogelijkheid om de normale interactie te kunnen zien. Dit is belangrijke modelinformatie ook. De vernietigingstermijn volgens de telecomwet is 6 maanden. We kunnen niet verder terug dan deze periode voor bewerkingen aan de brondata.

3) Bewezen internationale toepassing van deze data in de epidemiologie

- Toepassingen zijn er vooral in grootschalige epidemieën met een beperkte gezondheidsinfrastructuur en zeer weinig beschikbare informatie. Met de uitkomsten is het verloop voorspelbaarder.
- Reispatronen en locaties van (zieke) personen zijn de hoeksteen van verspreidingsmodellen in de epidemiologie.
- Nieuwe data (sinds 2009) in het vakgebied van disease control
- Modelleren van de verspreiding van Malaria, Cholera, Ebola, COVID-19

1 Peak CM, et al. Population mobility reductions associated with travel restrictions during the Ebola epidemic in Sierra Leone: use ofmobile phone data, International Journal of Epidemiology, Volume 47, Issue 5, October 2018, Pages 1562–1570,https://doi.org/10.1093/ije/dyy095
2 Wesolowski A, et al. Commentary: Containing the Ebola Outbreak – the Potential and Challenge of Mobile Network Data. PLOS Currents Outbreaks. 2014 Sep 29 . Edition 1. doi: 10.1371/currents.outbreaks.0177e7fcf52217b8b634376e2f3efc5e.
3 Buckee CO, et al. Aggregated mobility data could help fight COVID-19. Science 23 Mar 2020: eabb8021, DOI: 10.1126/science.abb8021
4 Lai S, et al. Effect of non-pharmaceutical interventions for containing the COVID-19 outbreak in China, medRxiv 2020.03.03.20029843;doi: https://doi.org/10.1101/2020.03.03.20029843
5 Bengtsson L, et al. Using Mobile Phone Data to Predict the Spatial Spread of Cholera. Sci Rep 5, 8923 (2015).https://doi.org/10.1038/srep08923

297855

4) Voordelen ten opzichte van andere bronnen

- Volledig en representatief beeld van de gehele bevolking
- Efficiënt (gebruik maken van data die al verzameld is door de operator)
- Beperkte inbreuk op privacy en volgens bestaande wetgeving
- Zeer snel beschikbaar en recente informatie
- Past binnen de moderne toolset van nieuwe informatiebronnen binnen de epidemiologie (ontwikkeling zien we ook in andere landen).
- Geen andere bron is zo volledig voor dit type informatie
- Noodzakelijk om de effectiviteit van de maatregelen met grote maatschappelijke impact te kunnen evalueren op dagbasis (en langere periode)
- Tot 6 maanden terug te kijken (er is een nulmeting beschikbaar)
- Geen alternatieven beschikbaar voor waarneming van de onder 2 beschreven uitkomsten.

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

4) Uitkomsten – problemen/uitdagingen

- Er staat bij 1 operator al een state of the art systeem dat geactiveerd kan worden. **Binnen twee weken kunnen uitkomsten gepubliceerd worden.**
- Mobiele telefoondata Extreem hoge resolutie in tijd maakt dat visualisaties noodzakelijk zijn voor interpretatie
- Modellen en inpassen ervan zal ontwikkeltijd kosten
- Kwaliteitsverbetering van de uitkomsten en quality framework noodzakelijk op de lange termijn. Balans tussen snelheid en kwaliteit van de uitkomsten
- Mobiele telefoondata hebben ook beperkingen en bieden niet altijd soelaas. De modellen gebruiken vaak extra informatiebronnen zoals metingen van GGD's en waarneming door huisartsen of via vragenlijsten.
- Gegevens van toekomstige apps kunnen met deze data worden gewogen voor meer representativiteit wellicht.

297855



297855

5. Actuele ontwikkelingen

- Houden van draagvlak bij de bevolking voor het in stand houden van de maatregelen
- Grote economische crisis (50% bedrijven vreest voortbestaan)
- **Verbeteren van de slimme lockdown voor bestuurders.** Bijv. Kunnen winkelstraten open en wat zijn de effecten? Zomervakantie, horeca
- Scholen gaan open, beter waarnemen wat effecten zijn.
- Effecten van andere maatregelen kunnen met deze data geëvalueerd worden.
- Beschikbaarheid van testgegevens kunnen gecombineerd worden op geaggregeerd geografisch niveau hetgeen de voorspelbaarheid van het verloop sterk zal vergroten

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

297855



6. Uitgangsprincipes en privacy

- RIVM is de vragende partij en CBS levert expertise op gebied van
  - Ophoging, verwerking, kwaliteitskader, privacyborging, representativiteit standaardisatie van methoden
- Anonieme uitkomsten, geen individuen herleidbaar, niet volgen van personen maar statistieken
- Respect voor bedrijfsbelangen (en gelijkwaardigheid) van de telco's
  - Gezamenlijk communicatieplan met alle stakeholders
  - Afstemmen wat bedrijfsgevoelig is
- Transparantie:
  - Geen geheime informatiestromen
  - Publieke output
  - Openbare methode beschrijving en documentatie

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) .
Sent: Wed 5/13/2020 7:20:57 PM
Subject: RE: Nota financiële afspraken coronacentra en corona-units
Received: Wed 5/13/2020 7:20:57 PM

De financiele gevolgen zijn niet onderbouwd. Dat was ELV + extra kosten agv corona op basis van regeling NZa.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 17:48
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Nota financiële afspraken coronacentra en corona-units

Dag (10)(2e)

Hierbij de brief met bijlage van 10 april.
Ik zal situatie 5 verduidelijken. In de afzonderlijke cellen staat Zvw en Wlz, maar je hebt gelijk. Het kan duidelijker.

@ (10)(2e) ligt er een nota aan de brief van 10 april ten grondslag. Zo ja, kan ik die dan inzien? (10)(2e) vraagt er ook naar in relatie tot deze nota.

Dank alvast voor je reactie.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

(10)(2e)
Coördinator aanspraken Wlz
Ministerie VWS
Tel. 070 – (10)(2e)
Mob. 06 – (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 17:15
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Nota financiële afspraken coronacentra en corona-units

Hoi (10)(2e)

in de nota heb ik in geel bij punt 6 en 9 een toevoeging gedaan en nog een enkele typo.

Daarnaast in de (zeer overzichtelijke!) bijlage bij addendum nog een vraagje bij situatie 5.

Ik heb hierover ook gespard me (10)(2e) Onze vraag is of je mogelijk ook de brief van 10 april kan nasturen met de nota die er toe bij is verstuurd (we zijn benieuwd wat daarin is vermeld over de financiële gevolgen, zodat we daar bij jouw huidige nota wellicht nog wat beter rekening mee kunnen houden.

groet
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 16:04
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Nota financiële afspraken coronacentra en corona-units

Dag (10)(2e)

297862

Kan jij specifiek voor mij tekst schrijven in de nota bij de onderwerpen
6 en 9?

Dank.

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling toegang |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (070) (10)(2e) | Mob.: 06 (10)(2e) | E-mail: (10)(2e)@minvws.nl |

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e)
Sent: Thur 5/28/2020 9:05:01 AM
Subject: RE: omzetderving wlz
Received: Thur 5/28/2020 9:05:02 AM

Hoi,

Korte terugkoppeling van bespreking in stuurgroep:

- Op 4 juni is een overleg tussen stuurgroep en (10)(2e) over hoe verder na 1 juli met deze maatregel in diverse domeinen. Om die reden geen formele besluiten, wel goede discussie.
- Steun voor onderscheid tussen sectoren binnen Wlz en verlenging tot 1 augustus voor enkel V&V. Verzoek om aan te vullen met wat hier in de techniek voor nodig is.
- Geen steun voor open houden mogelijkheid compensatie omzetderving daarna. Stuurgroep is huiverig voor het publiceren van een regeling die toeziet op langere periode e/of tweede golf. Geeft de voorkeur aan niet uitstralen dat dit komt. Als er daadwerkelijke een 2e landelijke uitbraak komt, kan altijd nog besloten worden om maatregelen van stal te halen. Verken de mogelijkheden om in individuele gevallen via de reeds doorlopende meerkostenregeling de noodzakelijke financiële compensatie te beiden.
- Notitie is goed bruikbaar voor overleg met (10)(2e) Obv bovenstaande zal ik nog enkele aanpassingen doen (maatwerk na 1 augustus dan niet als voorstel, wel als mogelijke aanvulling oid).

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e)
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 15:09
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl
Onderwerp: RE: omzetderving wlz

Ha,

Dank voor jullie bijdragen! Bijgaand de versie die ik richting stuurgroep heb gestuurd.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e)
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 18:20
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl
Onderwerp: omzetderving wlz

Hoi allen,

Bijgaand een aanzet voor de verlenging van de compensatie omzetderving Wlz op basis van de bespreking vanmiddag.

Omdat we dit donderdag willen agenderen voor de stuurgroep, lukt het om uiterlijk woensdag 14:00 uur opmerkingen/aanvullingen aan te leveren?

Dank en groet,
(10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 9:48:41 AM
Subject: RE: QA waarom chauffeur medisch mondmasker en verpleegkundige niet
Received: Wed 5/27/2020 9:48:41 AM

Helder dank

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 11:41
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: QA waarom chauffeur medisch mondmasker en verpleegkundige niet

Dit zou nog wel genuanceerd kunnen worden hoopt (10)(2e) Hij is al gepubliceerd maar blijkbaar nog niet ver verspreid.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 11:40 AM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: QA waarom chauffeur medisch mondmasker en verpleegkundige niet

Maar willen we dan vso-richtlijn aanpassen? Daarin is mmm nu toch wel automatisme?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 11:38
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: QA waarom chauffeur medisch mondmasker en verpleegkundige niet

Hoi (10)(2e)

Probeerde je te bellen. We polsen nu bij RIVM of zij nadrukkelijker in hun richtlijn kunnen aangeven dat het dragen van een mmm mede wordt bepaald door het risicoprofiel van de chauffeurs (dit geldt dan voor VSO, voor dagbesteding en ook voor bv de rolstoelmonteurs die cliënten bezoeken). Als dat lukt, hebben we een consistente lijn en is het dragen van een mmm ook geen automatisme. Voorstel: qena's langs deze lijn en pas nadat we bevestiging RIVM hebben.

NB. De VSO-richtlijn is al gepubliceerd en het OMT-advies gaat vandaag ook naar de Kamer (tenzij jij iets anders hebt gehoord).

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 11:05
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: QA waarom chauffeur medisch mondmasker en verpleegkundige niet

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 10:56
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: QA waarom chauffeur medisch mondmasker en verpleegkundige niet

Hallo (10)(2e)
Zoals telefonisch besproken, hierbij de vraag per mail.

- QA Welke afspraken zijn er gemaakt over vervoer speciaal onderwijs? → is door Jeugd opgepakt ism OCW en daarbij heeft OCW bijgevoegde QA opgeleverd (zie bijlage)

- Dit roept b (10)(2e) de vraag "Hoe moet ik uitleggen dat een chauf een mmm nodig heeft en een verpleegkundige in vepleeghuis niet bij bij afwezigheid van Covid"
- Jeugd geeft het volgende aan:
  Sinds deze week ligt er een kader vanuit RIVM over speciaal vervoer 12+. Daarin is opgenomen dat de chauffeur of moet worden afgeschermd met plastic scherm of medisch mondkapje moet dragen. Daarmee is , aldus PG, geen bezwaar tegen dragen medische mondkapjes door de chauffeurs.

  Wat betreft het dragen van niet-medische mondkapjes door passagiers: OCW hier bij VSO bewust voor heeft gekozen. Is in het kader van RIVM is dit een optie en geen must.
- **Nu staat de vraag nog open: waarom een verpleegkundige geen medisch mondmasker in een vergelijkbare situatie?**

Eventueel kan afgestemd worden met PG – (10)(2e) (zie cc). Kan dit in een QA gevormd worden?

Alvast hartelijk dank!

Groet (10)(2e)

297874

To: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Mon 5/18/2020 3:26:28 PM
Subject: RE: Reactie RIVM op routekaarten - wat doen we hiermee?
Received: Mon 5/18/2020 3:26:29 PM

Terechte vraag van (10)(2e) wat doen we hier nu mee? Want het gros van de mensen in een instelling met een verstandelijke beperking heeft óók lichamelijke aandoeningen.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

297875

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 7:22:22 AM
Subject: RE: reactie wetsvoorstel
Received: Tue 5/19/2020 7:22:23 AM

Hoi,

Dit zijn helaas wel heel weinig (geen) tekstvoorstellen, maar alleen opmerkingen. Ik kijk hoe ver ik kom. Jullie ontvangen nog reactie.

Groet
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/26/2020 7:56:26 AM
Subject: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO vraag 5
Received: Tue 5/26/2020 7:56:26 AM

Eens, ik zou alleen toch het laatste deel van de gele zin verwijderen ('als deze wens bestaat'). Het klinkt alsof het ook een optie is dat de familie de zorg permanent wil overnemen, terwijl het bedoeld was als tijdsaanduiding.
Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 09:46
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: SPOED reactie MinVWS op VSO vraag 5

(10)(2e)

Vraag 5 is aangepast nav opmerking minister. Ben je akkoord met het antwoord?

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e).
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 09:33
Aan: (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Dit is de platte tekst

Vraag 5 (MinVWS)

Vraag
Kan de minister toezeggen dat kwetsbare bewoners van instellingen (verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg) die naar huis worden gehaald door familie om contact mogelijk te maken of hen beter te beschermen tegen het coronavirus gedurende de periode dat de crisismaatregelen van kracht zijn te allen tijde het recht behouden om terug te keren naar de instelling.

Antwoord
Als de familieleden besluiten hun naaste mee naar huis te nemen, betekent dit dat er leegstand ontstaat bij de zorginstelling en zij volgens de huidige beleidsregels een cliënt, na 14 dagen afwezigheid, moeten uitschrijven. In samenspraak met onder andere de NZa en ZN, wordt de leegstand in de zorginstelling, ontstaan door het corona virus, echter gecompenseerd volgens een speciale COVID-19 beleidsregel van de NZa. Omdat de zorgaanbieder wordt gecompenseerd voor leegstand en de cliënt niet na 14 dagen wordt uitgeschreven, blijft de kamer gereserveerd voor de cliënt. Dit betekent dat de cliënt de kamer in de zorginstelling behoudt en kan terugkeren naar de eigen kamer als deze wens bestaat. Er wordt binnen VWS al besproken in hoeverre de door corona ontstane leegstand in verpleeghuizen, opgelost kan worden. Daarnaast gaat VWS in overleg met de koepels om te bespreken op welke manier en met welke afspraken naasten weer terug kunnen keren in de zorginstelling. ZN en ActiZ adviseren familieleden en zorginstellingen om afspraken rondom de verantwoordelijkheid van zorg en de terugkeergarantie schriftelijk vast te leggen.

Van: (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 09:30
Aan: (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Ik heb in het document wat toevoegingen geplaatst. Ik hoop dat je eruit komt. Kon het niet met wijzigingen bijhouden doen, dus met ballonnetjes in de tekst.

Het moet dan ook bij de andere vragen aangepast worden.

Doei

297877

Van: (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 08:25
Aan: (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Hahaha..
Hierbij

Van: (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 08:23
Aan: (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Hoi,

Ik had je mail van gisteren nog niet gelezen. Waar vind ik het document met de laatste tekst? Want ik kan het niet uit mijn hoofd doen. Overigens moet je dan alle 8 vragen herzien. Wat een gezeik!!

Van: (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 07:56
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Collega's,

Volgens mij heb ik nog geen nieuw antwoord van jullie ontvangen! Graag ontvang ik die zo snel mogelijk. Mis alleen die van jullie nog.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e).
Verzonden: maandag 25 mei 2020 15:28
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: SPOED reactie MinVWS op VSO

Dag collega's,

Hierbij de reactie van minister van VWS. Graag jullie antwoorden zo snel mogelijk retour (17.30 uur) en afgestemd met je MT/directeur. Het aangepast antwoord graag in de mail terug (niet in een apart document)!!

MVWS heeft de volgende opmerkingen:

- *de toedeling MVWS/MMZS is niet overal even adequaat → PBM=MMZS, Testen =MVWS. Graag aanpassen.* ((10)(2e) (10)(2e)
- *In vraag 10, 20 wordt gesproken over de 'aanname' dat patiënten vooral in de acute zorg terecht zouden komen…Is dat nou het goede narratief? Het was niet alleen de aanname, daar was ook de eerste hoos aan patiënten en het gebrek aan PBM uit zich daar als eerste. → Graag naar kijken/aanpassen. (GMT)*
- *Graag beter formuleren vraag 5, 14, 27, 79, 135, 147:*
  - Vraag 5: zin over behoud kamer → *preciezer formuleren, kamer blijft geen twee jaar vrij. (LZ (10)(2e))*
  - Vraag 14: zinnen over dat CIZ niet meer op huisbezoek kan → *waarom niet? Kan toch weer? (LZ (10)(2e))*
  - Vraag 27: Ten aanzien van de vragen of het aantal besmettingen en overlijden minder snel daalt dan de minister lijkt te veronderstellen → *Dit moet beter ontkracht in het antwoord. Dalend aantal besmettingen en overlijdens die gemeld zijn, zijn gewoon accuraat. (CZ)*
  - Vraag 79: *Dit is toch niet het antwoord op de vraag.* (DMO)

297877

- Vraag 135: *Durven we uit te spreken dat het beleid in het Noorden niet noemenswaardig afwijkt van de rest van het land en dat het verschil in besmetting zich vooral laten verklaren door de vakantiespreiding en het carnaval?* *(* (10)(2e)
- Vraag 147: *dit antwoord moet hetzelfde zijn als in de Kamervragen die* (10)(2e) *op dit moment aanpast* (10)(2e)

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | *Directie Langdurige zorg* |
Parnassusplein 5 | *2511 VX* | *Den Haag* | *Postbus 20350* | *2500 EJ* | *Den Haag* |
(10)(2e)*@minvws.nl* | *mobiel: 06* (10)(2e) | *kamer* (10)(2e) |

297883

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e).
Sent: Tue 5/26/2020 8:23:07 AM
Subject: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO
Received: Tue 5/26/2020 8:23:08 AM

Dank je wel!

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 10:20
Aan: (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Hoi (10)(2e)

Hierbij een aanvulling op het antwoord op vraag 135 van (10)(2e) en mij.

Groet, (10)(2e)

Antwoord:
Het aantal bewoners van verpleeghuizen dat is overleden ten gevolge van corona is in het noorden van het land lager dan in de rest van Nederland, net als het totale aantal gemelde patiënten, het aantal in het ziekenhuis opgenomen patiënten en het aantal overleden patiënten. Het beleid dat is gevoerd was niet verschillend voor het noorden ten opzichte van de rest van het land. Verschillen die genoemd worden zijn de vakantiespreiding en het carnaval, maar of dit een verklaring vormt voor de gevonden verschillen is op dit moment niet vastgesteld. Ik beschik ook niet over gegevens die een relatie leggen met testcapaciteit en testbeleid. Vanaf 6 april kunnen alle zorgmedewerkers in Nederland met klachten getest worden.

Van: (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 09:56
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Vraag 135 (MinVWS)

Vraag
Kan de minister een duidelijk en gedetailleerd overzicht geven van welke verschillen er bestaan in testcapaciteit, testbeleid en het aantal besmette zorgmedewerkers, het aantal besmette verpleeghuisbewoners, en het verschil tussen het aantal bewoners van verpleeghuizen dat is overleden tussen het noorden van het land, waar het testbeleid geldt van (10)(2e) (10)(2e) en de rest van Nederland?

Antwoord:
Het aantal bewoners van verpleeghuizen dat is overleden ten gevolge van corona is in het noorden van het land lager dan in de rest van Nederland, net als het totale aantal gemelde patiënten, het aantal in het ziekenhuis opgenomen patiënten en het aantal overleden patiënten. Ik beschik niet over gegevens die een relatie leggen met testcapaciteit en testbeleid. Vanaf 6 april kunnen alle zorgmedewerkers in Nederland met klachten getest worden.

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 09:54
Aan: (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Kan je hem nog even meesturen?

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 09:53
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Ik zie inderdaad nu dat ik je niet heb meegenomen. excuses!
(10)(2e) is deze voor jou?

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 09:47
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Hoi (10)(2e)

ik heb je eerder mail met de vraag niet van je ontvangen dus wist niet dat deze er lag. Hij zit hier ook niet bij en heb dus de vraag en het antwoord niet. Als ik de opmerking hieronder zie vraag ik me af of hij voor mij is of voor (10)(2e)

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 07:56
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Collega's,

Volgens mij heb ik nog geen nieuw antwoord van jullie ontvangen! Graag ontvang ik die zo snel mogelijk. Mis alleen die van jullie nog.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 5/7/2020 10:02:40 AM
Subject: RE: technische briefing
Received: Thur 5/7/2020 10:02:40 AM

Dank, weer heel handig!!

Overigens, (10)(2e) mailde dat (10)(2e) er nu van uitgaat hier 2 dagen per week te zijn. Misschien dan handig op de dagen dat jij er niet bent?
Zodat er bijna altijd iemand fysiek aanwezig is namens de ghz?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 11:55
Aan: _GroepDLZCovid19 < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: technische briefing

Slechts 2 vragen over verpleeghuizen (@ (10)(2e) geen (10)(2e), had gewoon verkeerd gekeken)

(10)(2e) wat is het perspectief voor bezoek in verpleeghuizen, ghz, jeugdzorg etc. Heeft OMT ook gekeken naar RVS-advies over maatwerk?
Antwoord: OMT adviseert over concrete vraag die vanuit ministerie is voorgelegd. Besluit is aan ministerie. OMT ziet goede elementen in het voorstel voor bezoek in de verpleeghuizen (geen besmetting aanwezig, bezoek beperken per bewoner, hygiene maatregelen handhaven) en heeft wat aanvullingen gedaan op geleide van Verenso.

Groep (10)(2e) : in verpleeghuizen hebben we het nog niet onder controle. Kunnen bewoners van verpleeghuizen meer worden getest?
Antwoord: Dat kan nu al en daar is ruimte voor.

Verder algemeen beeld Kamer:
- Kritisch over mondkapjes in ov. ((10)(2e) geeft zelf ook aan dat die zelfgemaakte dingen 40 tot 90% van de virusdeeltjes gewoon doorlaten)
- Vraag over de indicatoren die we gebruiken om weer op de rem te gaan trappen. Daar zeilt (10)(2e) behendig om heen, maar eigenlijk hebben ze die nog niet heel concreet. Ook handig om te weten: R0 waarde is niet altijd allesbepalend. Hoe minder besmettingen, hoe minder relevant.

Succes straks!
Groeten, (10)(2e)

---

(10)(2e) | Beleidscoördinator
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (070) (10)(2e) | Mob.: 06 (10)(2e) E-mail: (10)(2e) @minvws.nl |

297889

To: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 11:21:46 AM
Subject: RE: tekst
Received: Wed 5/27/2020 11:21:46 AM

Ik neem aan die over de QA over waarom chauffeur wel en verpleegkundige niet. QA VSO is van jeugd ism OCW.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 13:09
Aan: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: tekst

Dat is mooi. (10)(2e) aanspreekpunt voor q en a's die op basis hiervan kunnen worden gemaakt?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 12:56
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: tekst

Omt neemt over dus lijk me wel

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

297899

To: (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Mon 5/4/2020 6:18:58 PM
Subject: RE: terugkoppeling gesprek met DPG-en
Received: Mon 5/4/2020 6:18:59 PM

Thx!

Van: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 18:09
Aan: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: terugkoppeling gesprek met DPG-en

- Vandaag op maandag. Vanaf nu wekelijks op dinsdag.
- N.a.v. verslag: minister heeft vorige keer aangegeven om met DPG-en door te praten over de volgende fases. Breder dan alleen infectieziektebestrijding. Komt later terug.
- DPG heeft kengetallen opgesteld met hulp van (10)(2a) over aantal benodigde bedden buiten het ziekenhuis (zie bijlage). Gaat dan over bedden buiten instellingen, i.e. de coronacentra (corona-units binnen instellingen blijven erbuiten, omdat ze daar vooral zelf opvangen). Ze komen op basis van de cijfers van LCPS (aantal IC bedden), uitvraag bij aantal grote en kleine regio's en ervaringen op gemiddeld 850 bedden en een bandbreedte van 300-2000. Veronderstelling is dat alle reguliere zorg dan weer is opgestart en dat de centra vooral bedoeld is voor mensen uit de thuissituatie en uit het ziekenhuis. Er is geen onderscheid gemaakt tussen sectoren (GHZ, GHZ etc). Verder gaan GGD-en voor een getrapt model: eerst binnen de regio, dan binnen roaz, evt in Nederland. (10)(2e) wil nog wel wat meer precisie komende weken, maar hanteert voor nu deze cijfers. Moeten ook even kijken hoe we verzekeraars aanhaken. Voorstel van DPG-en om dat gesprek zoveel mogelijk in de regio te laten plaatsvinden. Gaat best goed.
- Financien: afgelopen week is de brede regeling door de NZa gepubliceerd. Op dit moment leven er geen vragen, anders volgt het later.
- Bezoekregeling: terugkoppeling BAO van het OMT advies over de bezoekregeling. DPG-en vinden het goed om dit in iedere GGD-regio te doen. Goed om ook te kijken naar de mix: groot/klein; somatisch/PG etc. Samen met aanbieders verder voorbereiden met aanbieders/Actiz. Na besluit over OMT advies. Voorafgaand aan besluit nadenken over de besluitvorming wie mag meedoen. Wie wel/niet? Als we maandag willen beginnen moet donderdagochtend de locatie door de DPG worden aangewezen. Geen lang selectieproces, dus gas geven (10)(2e). IGJ (10)(2e) is contactpersoon) ondersteunt met info of de organisatie het bestuurlijk en organisatorisch aankan.
- Testen: (10)(2e) wil dat per 1 juni iedereen die 24 uur klachten heeft getest wordt. Zijn er volgens RIVM ongeveer 3500 pd. In Bron en contactonderzoek zit nog regionaal verschil. Zit in de monitor. Het gebeurt nog in iedere regio en vooral waar het toegevoegde waarde heeft. NB: OMT heeft RIVM richtlijn overgenomen dat je niet iedereen hoeft na te bellen voor contactonderzoek. (10)(2e) logisch, als je maar differentieert, bijvoorbeeld ouderen wel. Op basis van OMT advies wordt capaciteit berekend. Geen showstopper, maar uitslagenproces moet ook lean en mean geregeld worden om het logistiek te laten lopen ovb capaciteit labs.
- PBM niet aan de orde geweest.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

drs. (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) | (10)(2e) Sturing, Financiering en Informatie |
Directie Langdurige Zorg
De Resident | Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
06 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl |

297903

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 11:31:11 AM
Subject: RE: Tijdlijn Routekaart
Received: Tue 5/19/2020 11:31:12 AM

Ruk?
Hout?
Lor?
Sikkepit?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:19
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Nee, bij mij klopt er ook geen *&%### van.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:19
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Goed dat je m doorstuurt, want dit is m.i. niet juist

(10)(2e) k moet een call in, kun jij dit checken?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:17
Aan: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Tijdlijn Routekaart

Deze kreeg ik van DMO doorgestuurd. Hebben jullie 'm ook al ter check voor de vph?

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:13
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Goed om ook even samen met (10)(2e) e kijken, zodat de data en formuleringen ook onderling kloppen. (10)(2e) lees jij ook nog even mee of het zo totaal klopt.

Algemene opmerking vooraf: Titel kwetsbare personen gaat bij onze doelgroep slecht vallen. Suggestie: mensen met een kwetsbare gezondheid. Of evt als dat te lang is: Kwetsbare groepen

Volgens mij wordt dan het totale lijstje voor mensen met een beperking thuis:
Bezoek ontvangen: moet gelijk aan de invulling bij ouderen thuis, dus :
25 mei: Ja, binnen RIVM-richtlijn. (met voetnoot)
Dagbesteding: moet gelijk zijn aan invulling bij dagbesteding voor mensen met een beperking in een instelling en ook die klopt nog niet met de brief), dus:
30 mei (nieuwe datum door (10)(2e) epaald): Iedereen heeft dagbesteding
Vervoer: Dat moet toch ook 30 mei worden conform de beslissing van (10)(2e)

Mensen met een beperking in een instelling:
Bezoek ontvangen: (10)(2e) vul jij aan?
Dagbesteding: moet gelijk zijn aan invulling bij dagbesteding voor mensen thuis en aangepast aan de huidige tekst van de brief, dus:
30 mei: Iedereen heeft dagbesteding (10)(2e) klopt het zo?

Wie stuurt het door, als het lijstje compleet is (10)(2e) doe jij dat?

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 0 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 12:55
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Volgens mij klopt hier nog niet zo veel van…
Bij bezoek aan ouderen thuis staat hier nog 25 mei, in de brief 30 mei.
Bij bezoek thuis aan mensen met een beperking staat niets/geen enkele datum (in de brief staat 25 mei)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 12:27
Aan: (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Tijdlijn Routekaart

Kijken jullie mee?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 12:23
Aan (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Tijdlijn Routekaart

Van: (10)(2e), (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 12:09
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Tijdlijn Routekaart

(10)(2e) (10)(2e)

Bijgaand de vormgegeven routekaart kwetsbare personen. Ik loop hem zelf nog een keer goed na. Maar stuur hem jullie vast.

Omdat de tijdlijnen voor de verschillende sectoren niet overal parallel lopen, hebben we het zo opgelost als je hier ziet.

Op verscheidene plekken hebben we nu een ja of neen "tenzij". Willen jullie dat we dat tenzij nog nader toelichten. In extra voetnoten. Of volstaat dit, in de context van de Kamerbrief?

Ik laat het aan jullie wie je allemaal nog wil laten meekijken. De weg naar de Kamerbrief is kort ;-)

Feedback uiteraard zeer welkom!

Een vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl
Bel/app: 00 31 (10)(2e)
“Communiceren doe je ook met je oren”

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 8:56:31 AM
Subject: RE: versie 14 mei verpleeghuizen en woonvormen ouderenzorg
Received: Thur 5/14/2020 8:56:31 AM
image001.jpg

Hallo allen,

Wat betreft toezicht op verpleeghuizen: de IGJ houdt toezicht op alles binnen de instelling en of er goede zorg wordt geleverd. De IGJ houdt geen toezicht op bezoekers en of die zich aan het bezoekverbod houden. Dat laatste is ons inziens een taak van de veiligheidsregio. Zo is dat in ieder geval nu in de noodverordening geregeld.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 09:57
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: versie 14 mei verpleeghuizen en woonvormen ouderenzorg
Urgentie: Hoog

Hoi allen,

Dank voor jullie input. Excuus dat ik wat later ben. Sommigen opmerkingen kostten toch wat meer tijd.

Ik heb alles verwerkt, bijgaand de nieuwe versie (90%?).
@ (10)(2e) kun je ons meenemen in het verdere proces? Toezicht en handhaving is een PM, kunnen we dat vandaag en morgen verder uitwerken?

(10)(2e) vraag of wij nagedacht hebben over het **toezicht en handhaving**. Ook (10)(2e) vraagt hiernaar, en geeft aan dat de IGJ alleen bevoegdheden t.a.v. zorgaanbieders en niet ten aanzien van bezoekers. BZK heeft aangegeven de burgemeester niet te willen belasten met toezicht op de naleving van de regels die gelden voor besloten plaatsen.
Zij vraagt wie wij als toezichthouder zouden zien. Daar hebben we niet heel uitgebreid over gesproken, maar ik zie weinig andere opties dan IGJ voor me. Over de bevoegdheden van de DPG weet ik te weinig, maar bij mijn weten heeft die nu ook geen bevoegdheden in verpleeghuizen (behalve in het geheel sluiten). @ **LZ**, zijn jullie het eens dat IGJ toezichthouder zou moeten zijn? Kunnen jullie dit ook kortsluiten met de IGJ? Ik heb hem nu op PM gezet.

@ (10)(2e), ik denk dat je deze vraag ook bij meer onderwerpen die vws raken zult hebben. Hoe zien jullie dat verder voor je? Wordt hiervoor ook een expliciete beslissing van de minister gevraagd?
Ik zag dat jij bij artikel 59l PM toezicht en handhaving had opgenomen, maar dit wordt neem ik aan allemaal geregeld in artikel 64a? En als we voor de IGJ kiezen: die houdt alleen toezicht houden op zorgaanbieders, dat moeten we niet willen veranderen, het is niet hun taak om op bezoekers toe te zien. Wat kunnen we dan als bezoek zich niet aan de regels houdt? Hoe is dat nu onder noodverordeningen geregeld?

(10)(2e) stelt ook verschillende vragen, de deel ik ook graag met jullie:
1. zo opgesteld zou dit artikel voor veel meer instellingen moeten gelden, waarom alleen voor verpleeghuizen en woonvormen voor ouderen? Is het misschien logischer het artikel te richten op alle zorgaanbieders die zorg verlenen aan kwetsbare personen die tot de risicogroepen voor COVId-19 worden gerekend? → t.a.v. de gehandicaptensector is dit een beslissing die aan de minister moet worden voorgelegd. De insteek was nu vertalen van de noodverordeningen, die waren gericht op verpleeghuizen en oudenzorg. Als we dit nu (veel) breder gaan trekken, dan moeten we opnieuw nadenken over de afbakening. We koppelen nu aan (een deel van) de Wlz doelgroep, maar de risicogroepen van covid-19 vallen zeker niet allemaal onder Wlz.
2. De beheerder kan mensen toegang ontzeggen. Wat levert hem of haar dit artikel op? Dat kan de beheerder zonder dit artikel toch ook? Heeft hij of zij hierdoor meer middelen tot zijn of haar beschikking? → het lijkt mij dat een beheerder niet zomaar mensen hun bezoek kan onthouden. In principe mag iedereen bij naasten op bezoek komen (wellicht als iemand agressief is dat een beheerder hem weert). Dit artikel legt de link met verspreiding van het virus. Zo wil je niet dat mensen die kenmerken van een besmetting vertonen, op bezoek komt. Een beheerder kan dat nu random niet bepalen. Bovendien geeft dit een wettelijke legitimatie om inbreuk te maken op grondrechten. Ik denk dat dit wel uit de toelichting

blijkt, dus ik heb de tekst niet aangepast.
3. Op wie zijn de beperkingen van de minister gericht? Op de beheerders (verplicht het beheerders tot lid 2)? Op de bezoekers (benoemt de minister welke bezoekers niet naar binnen mogen)? In de aanwijzing is het andersom gedefinieerd, daar staat wie er uitgezonderd is van het verbod. Is de groep die niet naar binnen mag goed te definiëren? → zoals in het overleg gisteren besproken (volgens mij was jij er toen al uit) is de focus juist open, tenzij. Mocht een minister tot een regeling overgaan, dan zal dat op eenzelfde manier gebeuren als de aanwijzing: bezoek niet toegestaan, met uitzondering voor stervensfase, Wzd etc.
3. Je noemt de veiligheidsregio's. Ik denk dat je de geografische regio's bedoelt, niet de organisaties of de gemeenschappelijke regelingen. Misschien is het beter om te zeggen "de zorgaanbieders in de veiligheidsregio's" of iets dergelijks. → op aangeven van (10)(2e) heb ik er gemeenten van gemaakt.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) | Jurist |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie Wetgeving en Juridische Zaken (WJZ) |
Cluster Ordening en bekostiging zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+317 (10)(2e) |
(10)(2e) @minvws.nl|

vragen OMT:
Concreet gaat het om:
Wat kunnen we zeggen over verspreiding van SARS-CoV-2 in experimentele settings of van vergelijkbare pathogenen in:

1. Binnenruimtes waarin bewogen/gesport wordt, evt met verschillende gradaties van inspanning (licht – matig – intensief), dus naast versterkte in- en uitademing ook luchtstromen tgv beweging
2. Binnenruimtes zonder beweging maar met versterkte in- en uitademing – bv koren en – via blaasintstrumenten - orkesten
3. Hete, met verschillende mate van luchtvochtigheid binnenruimtes – ic sauna's.

Opmerkingen:

- We gaan uit van aerosoltransmissie. Niet over directe en indirecte druppeltransmissie; daarvoor zijn er al andere maatregelen geformuleerd. Een symptomatisch persoon zal niet aanwezig mogen zijn (niesen wordt niet beschouwd; hoesten is "grijs gebied") en a- en presymptomatische uitscheiding is een zeer relevante factor.
- We zijn bezig met een QMRA mbt aerosol transmissie van SARS-CoV-2: deze is nog niet af waardoor kwantitatief nog geen betrouwbare uitspraken mogelijk zijn. Daarbij is mbt deze materie veel nog niet bekend en doen we aannames waar over gediscussieerd kan worden.
- Indicatie: Aerosolen vanuit 1 persoon met een virus load van ~10^8 /mL (~5% van de uitscheiders in neuskeelwat) leiden bij menging in de lucht in een ruimte van 15x15x3 m3 met 10 personen tot 10% kans op blootstelling van tenminste 1 persoon. Omrekenen naar kans op infectie of ziekte is nog niet mogelijk.
- In de verschillende aerosol en druppel studies zijn er hele grote verschillen in aerosol afmetingen en aerosol/druppel volume ratios; waarschijnlijk vooral bepaald door technische factoren als meetopstelling/apparatuur. Daarnaast wordt binnen de meeste studies een grote variatie gevonden tussen de aerosol en druppel productie van de verschillende proefpersonen (inter-persoonlijke variatie is makkelijk 2-3 Log10 (Jack?).
- Op dit moment kan de prevalentie van asymptomatische uitscheiders in NL geschat worden op 1:750 mensen (uit nVWA advies opening horeca).
- Hieronder zijn supershedders degene die meer dan gemiddeld druppels en aerosolen uitscheiden, niet per definitie degene die per mL excreta meer pathogenen uitscheiden.

Antwoorden op de vragen:
1/ Bij sporten wordt er vaker, dieper en harder ge-ademd: (10)(2e) (2011) laat zien dat ten opzichte van rustademhaling tijdens hijgen en hoesten aantallen uitgestoten aerosolen zo'n tien keer kunnen toenemen en bij diep en langzaam uitademen (bijvoorbeeld yoga) wel tot honderd keer. (10)(2e) (2012) onderzocht aerosolvorming tijdens hoesten. Tien van de 45 onderzochte personen werden bestempeld als "high emittors" (op basis van aerosolon; niet op basis van in aerosol aanwezige pathogeen load), dat wil zeggen een standaarddeviatie boven het gemiddeld. Eén persoon werd beschouwd als uitschieter, een beoefenaar van intensieve sport, die wel tien keer meer aerosolen uitstootte.

Druppels ook mogelijk verder dan 1.5 m?

Scenario
#Bij sporten in een binnenruimte, bijvoorbeeld fitness; laten we 10 personen nemen, zodat de 1,5m in acht kan worden genomen.

Er is normaliter een airconditioning in gebruik, die koelt en droogt de lucht en daardoor is er recirculatie; in die omstandigheden worden aerosolen verspreid door de ruimte. Ook zal dit verdamping van druppels in de lucht bevorderen, dus meer kleine aerosols (ongeveer 1/3e van initiele grootte (Liu et al., 2017). Staat de airconditioning uit, dan kan de luchtvochtigheid sterk oplopen (zodat spiegels beslaan). Maar door de bewegingen van de personen mag worden verondersteld dat er volop luchtturbulentie waardoor aerosolen kunnen worden verspreid in de ruimte. Er treedt dan minder verdamping op van de aerosolen.

Samenvattend/conclusie: Bij sporten kun je meer druppel uitscheiding verwachten die ook verder kunnen komen. Daarbij zullen er ook meer aerosolen gevormd worden die vanwege de bewegingen goed zullen mengen en daarmee de lucht in de hele ruimte kunnen besmetten: afhankelijk van de ventilatie is de besmetting van meerdere mensen een reële optie.
In deze setting is 1.5 m waarschijnlijk onvoldoende en zullen vanwege de vele druppels ook alle contact oppervlakken goed en veelvuldig moet worden schoongemaakt

2/ Mbt dieper en harder uitademen zien 1. (10)(2e) (2019) laat zien dat het aantal uitgestoten aerosolen (rond 1 micrometer) toeneemt naarmate men luider spreekt. Ook hier geld waarschijnlijk grote variatie tussen de personen met mogelijke supershedders van aerosolen. Goede menging van de aerosolen met de lucht is minder vanzelfsprekend, maar het effect daarvan is onduidelijk. Bij minder menging is er minder verdunning en dus de kans op hogere blootstelling van een kleinere groep. De infectieuze doses van SARS-CoV-2 is nog niet goed vastgesteld: bij een lage ID zou goede menging van de lucht een nadeel zijn omdat er meerdere mensen aan de benodigde lage doses kunnen worden blootgesteld. Als de ID wat hoger ligt is verdunning een voordeel omdat dan de kans om dmv aerosolen voldoende infectieus SARS-CoV-2 binnen te krijgen kleiner wordt.

3/ De inschatting voor de sauna is erg lastig omdat er een grote variatie aan temperaturen en luchtvochtigheden is. Deze factoren hebben invloed op de inactivatie van het virus maar ook op de grootte van de aerosolen en druppel/aerosol verhouding.

In droge warme lucht zullen relatief veel aerosolen zijn die daardoor langer in de lucht blijven dan druppels. SARS-CoV-2 inactivatie in droge lucht is niet efficiënt (0.5Log10 bij 58C, en 1 log10 bij 70C). Veelvuldig en goed schoonmaken, ventileren en voldoende tijd (nader te bepalen en afhankelijk van ventilatie) tussen de sessies zal bijdrage aan risico reductie.

In hele vochtige lucht zal een grotere fractie neerslaan als druppels en zal meer inactivatie plaatsvinden. Ook hier geldt veelvuldig en goed schoonmaken, ventileren en voldoende tijd (nader te bepalen en afhankelijk van ventilatie) tussen de sessies zal bijdrage aan risico reductie.

297908

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 8:35:14 AM
Subject: RE: versie 14 mei verpleeghuizen en woonvormen ouderenzorg
Received: Thur 5/14/2020 8:35:15 AM
image001.jpg

Hallo (10)(2e),

Dank je wel.

Bij mijn weten heeft de DPG geen wettelijke bevoegdheden. De bevoegdheid voor het sluiten van gebouwen in geval van een besmetting met een meldingsplichtige ziekte (Wpg) is belegd bij de burgemeester dan wel voorzitter veiligheidsregio. De DPG adviseert daarover.
Op basis van de Wet veiligheidsregio's kan de voorzitter veiligheidsregio afspraken maken met geneeskundige hulpverleners en eventueel een schriftelijke aanwijzing geven. Maar met die geneeskundige hulpverleners worden niet verpleeghuizen bedoeld (definitie van geneeskundige hulpverleners in Wet veiligheidsregio's is beperkt).

In de noodverordeningen is nu geregeld dat de voorzitter veiligheidsregio kan optreden tegen bezoekers die niet meewerken aan het beleid van de beheerder. Daarvoor zijn dan de reguliere handhavingsmiddelen beschikbaar die horen bij de Gemeentewet. Wat dat precies omvat, weet ik niet, maar de politie kan in ieder geval boetes opleggen.

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

dubbel

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Fri 5/22/2020 1:50:59 PM
Subject: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
Received: Fri 5/22/2020 1:51:00 PM

Hoi,

Ik had (10)(2e) ook mail ter info doorgestuurd. Voorlopig is besloten niets over de Wzd op te nemen, dus actie van (10)(2e) of (10)(2e) is vooralsnog niet nodig.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 14:45
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Hoi (10)(2e)
IK stuur deze mail door naar (10)(2e) die immers over Wzd en dus ook verpleeghuizen gaat voor WJZ. Zij kan vermoedelijk beter (eerst en sneller) naar stukken kijken dan ik.
Wil jij haar ajb aangehaalt houden?
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 20 mei 2020 5:50 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Collega's,

Ik had net (10)(2e) aan de telefoon, en wij kwamen tot de conclusie dat wij zelf niet verder komen. Ik denk dat dit iets is wat nu op directeurenniveau besloten moet worden. (10)(2e) en (10)(2e) kunnen jullie dit samen bespreken (en met wie dan verder ook nodig is)?
Hebben jullie daarvoor iets van mij nodig in aanvulling op wat inmiddels al rond is gestuurd?

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 13:11
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Te snel gereageerd, ook graag (10)(2e) betrekken.

vragen OMT:
Concreet gaat het om:
Wat kunnen we zeggen over verspreiding van SARS-CoV-2 in experimentele settings of van vergelijkbare pathogenen in:

1. Binnenruimtes waarin bewogen/gesport wordt, evt met verschillende gradaties van inspanning (licht – matig – intensief), dus naast versterkte in- en uitademing ook luchtstromen tgv beweging
2. Binnenruimtes zonder beweging maar met versterkte in- en uitademing – bv koren en – via blaasintstrumenten - orkesten
3. Hete, met verschillende mate van luchtvochtigheid binnenruimtes – ic sauna's.

Opmerkingen:

- We beschouwen hier druppel- en aerosoltransmissie. Een symptomatisch persoon zal niet aanwezig mogen zijn (niesen wordt niet beschouwd; hoesten is "grijs gebied") en a- en presymptomatische uitscheiding is een zeer relevante factor.
- We zijn bezig met een QMRA mbt aerosol transmissie van SARS-CoV-2: deze is nog niet af waardoor kwantitatief nog geen betrouwbare uitspraken mogelijk zijn. Daarbij is mbt deze materie veel nog niet bekend en doen we aannames waar over gediscussieerd kan worden.
- Indicatie: Aerosolen vanuit 1 persoon met een virus load van ~10^8 /mL (~5% van de uitscheiders in neuskeelwat) leiden bij menging in de lucht in een ruimte van 15x15x3 m3 met 10 personen tot 10% kans op blootstelling van tenminste 1 persoon. Omrekenen naar kans op infectie of ziekte is nog niet mogelijk.
- In de verschillende aerosol en druppel studies zijn er hele grote verschillen in aerosol afmetingen en aerosol/druppel volume ratios; waarschijnlijk vooral bepaald door technische factoren als meetopstelling/apparatuur. Daarnaast wordt binnen de meeste studies een grote variatie gevonden tussen de aerosol en druppel productie van de verschillende proefpersonen (inter-persoonlijke variatie is makkelijk 2-3 Log10).
- Op dit moment kan de prevalentie van asymptomatische uitscheiders in NL geschat worden op 1:750 mensen (uit nVWA Risico beoordeling opening horeca).
- Ook al is er SARS-CoV-2 RNA aangetroffen in zweetklieren: transmissie via zweet is hier niet meegenmomen.
- Hieronder zijn supershedders degene die meer dan gemiddeld druppels en aerosolen uitscheiden, niet per definitie degene die per mL excreta meer pathogenen uitscheiden.

Antwoorden op de vragen:
1/ Bij sporten wordt er vaker, dieper en harder geademd: Fabian et al. (2011) laat zien dat ten opzichte van rustademhaling tijdens hijgen en hoesten aantallen uitgestoten aerosolen zo'n tien keer kunnen toenemen en bij diep en langzaam uitademen (bijvoorbeeld yoga) wel tot honderd keer. Zayas et al (2012) onderzocht aerosolvorming tijdens hoesten. Tien van de 45 onderzochte personen werden bestempeld als "high emittors" (op basis van aerosolen; niet op basis van in aerosol aanwezige pathogeen load), dat wil zeggen een standaarddeviatie boven het gemiddeld. Eén persoon werd beschouwd als uitschieter, een beoefenaar van intensieve sport, die wel tien keer meer aerosolen uitstootte. Een deel van de druppels komen verder dan 1.5 m (Chen et al., 2020) en dat zal met sporten een groter deel en grotere afstand zijn.

Scenario
#Bij sporten in een binnenruimte, bijvoorbeeld fitness; laten we 10 personen nemen, zodat de 1,5m in acht kan worden genomen.
Er is normaliter een airconditioning in gebruik, die koelt en droogt de lucht en daardoor is er recirculatie; in die omstandigheden worden aerosolen verspreid door de ruimte. Ook zal dit verdamping van druppels in de lucht bevorderen, dus meer kleine aerosols (ongeveer 1/3e van

initiele grootte (Liu et al., 2017). Staat de airconditioning uit, dan kan de luchtvochtigheid sterk oplopen (zodat spiegels beslaan). Maar door de bewegingen van de personen mag worden verondersteld dat er volop luchtturbulentie waardoor aerosolen kunnen worden verspreid in de ruimte. Er treedt dan minder verdamping op van de aerosolen.

Samenvattend/conclusie: Bij sporten kun je meer druppel uitscheiding verwachten die ook verder kunnen komen. Daarbij zullen er ook meer aerosolen gevormd worden die vanwege de bewegingen goed zullen mengen en daarmee de lucht in de hele ruimte kunnen besmetten: afhankelijk van de ventilatie is de besmetting van meerdere mensen een reële optie.
In deze setting is 1.5 m waarschijnlijk onvoldoende en zullen vanwege de vele druppels ook alle contact oppervlakken goed en veelvuldig moet worden schoongemaakt

2/ Mbt dieper en harder uitademen zien 1. #Asadi et al. (2019) laat zien dat het aantal uitgestoten aerosolen (rond 1 micrometer) toeneemt naarmate men luider spreekt. Ook hier geld waarschijnlijk grote variatie tussen de personen met mogelijke supershedders van aerosolen. Goede menging van de aerosolen met de lucht is minder vanzelfsprekend, maar het effect daarvan is onduidelijk. Bij minder menging is er minder verdunning en dus de kans op hogere blootstelling van een kleinere groep. De infectieuze doses van SARS-CoV-2 is nog niet goed vastgesteld: bij een lage ID zou goede menging van de lucht een nadeel zijn omdat er meerdere mensen aan de benodigde lage doses kunnen worden blootgesteld. Als de ID wat hoger ligt is verdunning een voordeel omdat dan de kans om dmv aerosolen voldoende infectieus SARS-CoV-2 binnen te krijgen kleiner wordt.
In de praktijk gaat dit vaak om grotere ruimten dan fitnesszalen en zal de verdunning van aerosolen groter zijn. Voor de reductie van de kans op druppeltransmissie mag verwacht worden dat meer dan 1.5 meter nodig zal zijn. Er is onvoldoende informatie over blaasinstrumenten om een uitspraak over de mogelijke risico's te doen.

3/ De inschatting voor de sauna is erg lastig omdat er een grote variatie aan temperaturen en luchtvochtigheden is. Deze factoren hebben invloed op de inactivatie van het virus maar ook op de grootte van de aerosolen en druppel/aerosol verhouding.

In droge warme lucht zullen relatief veel aerosolen zijn die daardoor langer in de lucht blijven dan druppels. SARS-CoV-2 inactivatie in droge lucht is niet efficiënt (0.5Log10 bij 58C, en 1 log10 bij 70C). Veelvuldig en goed schoonmaken, ventileren en voldoende tijd (nader te bepalen en afhankelijk van ventilatie) tussen de sessies zal bijdrage aan risico reductie.

In hele vochtige lucht zal een grotere fractie neerslaan als druppels en zal meer inactivatie plaatsvinden. Ook hier geldt veelvuldig en goed schoonmaken, ventileren en voldoende tijd (nader te bepalen en afhankelijk van ventilatie) tussen de sessies zal bijdrage aan risico reductie.

Referenties

1. Asadi, S., Wexler, A.S., Cappa, C.D., Barreda, S., Bouvier, N.M., Ristenpart, W.D., 2019. Aerosol emission and superemission during human speech increase with voice loudness. Sci Rep 9, 2348.
2. Chen et al., Short-range airborne route dominates exposure of resipptory infection during close contact. Building and Environment 176 (2020) 106859.
3. Fabian, P., Brain, J., Houseman, E.A., Gern, J., Milton, D.K., 2011. Origin of exhaled breath particles from healthy and human rhinovirus-infected subjects. J Aerosol Med Pulm Drug Deliv 24, 137-147.
4. Liu, L., Wei, J., Li, Y., Ooi, A., 2017. Evaporation and dispersion of respiratory droplets from coughing. Indoor Air 27, 179-190.
5. Gustavo Zayas, Ming C Chiang, Eric Wong, Fred MacDonald, Carlos F Lange, Ambikaipakan Senthilselvan, Malcolm King. Cough aerosol in healthy participants: fundamental knowledge to

optimize droplet-spread infectious respiratory disease management. BMC Pulm Med. 2012; 12: 11.
Published online 2012 Mar 21.

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 10:10:46 AM
Subject: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
Received: Wed 5/20/2020 10:10:46 AM

Hier toch graag aan vast houden, het staat nu in de handreiking van de beroepsgroep als contraindicatie voor bezoek en wij hebben het als randvoorwaarde meegenomen in de versoepeling.
Bij beide: zodra er een besmetting is, instelling dicht. Ook IGJ onderschrift dit.
Het kan inderdaad gaan om export naar buiten maar ook export naar andere locaties door mensen die niet bij de basiszorg horen (fysiotherapeut bijv).
Graag zo laten.

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 11:51
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Hoi,

Voor de discussie alvast. Optie 1 lijkt me qua infectieziektebestrijding niet zo zinvol. Willen jullie dat ik dat nog navraag bij onze deskundigen?
Op het moment dat een besmetting bij een bewoner of verpleegkundige wordt vastgesteld is die gemiddeld al 5 of 6 dagen geleden besmet geraakt. En we houden er rekening mee dat mensen al besmettelijk kunnen zijn voordat ze zelf ziek worden.

Het idee/nut van het bezoekverbod lijkt mij met name het beperken van het risico op introductie van het virus in de zorginstelling.
Bezoek weren na de besmetting voorkomt dan hoogstens een tweede introductie en de export vanuit de zorginstelling.

Groeten (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

297936

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 7:53:03 AM
Subject: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
Received: Wed 5/20/2020 7:53:03 AM

Bij IGJ trekt overigens (10)(2e) team dat hiernaar kijkt….

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

297937

To: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Fri 5/15/2020 11:17:46 AM
Subject: RE: verslag stuurgroep d.d. 14 mei
Received: Fri 5/15/2020 11:17:47 AM

Hoi (10)(2e)

Wij hebben geen werkgroep vergaderingen gepland staan. Jouw voorstel lijkt mij een goed idee.

Bij de discussie over de verlenging tot 1 juli hebben we nagedacht over mogelijkheden voor een 'slimme uitfasering'. Vraag is wanneer er weer sprake is van 'business as usual', of wanneer je dat zou mogen verwachten bij de instelling. De routekaarten waar (10)(2e) ea mee bezig zijn kunnen hier goed bij helpen. Is het een idee om op basis van (concept)routekaarten een stuk te maken voor Wlz? Heb jij hier al iets van voorbij zien komen?

Samenhang over de domeinen heen is een belangrijk uitgangspunt, maar wordt steeds ingewikkelder als gemeenten bijvoorbeeld per 1 juni stoppen met continuiteitsbijdrage voor Jeugd en zorgverzekeraars na 1 juli in de zvw een eigen plan trekken. Zolang de verschillen goed kunnen uitleggen kan dat. Anderzijds kun je vanuit samenhang gezien voor WLz een reden zijn om in de ggz andere keuze te maken dan in ghz/vpz.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 12:09
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: verslag stuurgroep d.d. 14 mei

(10)(2e)
Wat het punt 'DGLZ- stuurgroep' betreft: hoe zullen we dit aanpakken?
Hebben jullie nog werkgroepvergaderingen over de compensatie Wlz staan? Is het een idee als jullie daar eens een eerste slag proberen te maken over het vervolg na 1 juli (bijv. differentiatie?) en dat we dan daarna proberen te kijken hoe zich dat verhoudt tot het weer opstarten van de zorg/tegengaan leegstand?

Ik wil wel overleg inplannen voor de week van 25 mei en daar dan naast jou en (10)(2e) ook paar andere LZ-ers bij aanhaken (zoals (10)(2e) die nu stukje over leegstand verpleeghuizen schrijft).

Hoe zie jij dit?
Groet,
(10)(2e)

b. *DGLZ-stuurgroep 22 mei: onderwerp was samenhang rijksregelingen-Wlz. Hebben we nu gedaan. Nieuwe afspraak begin juni: hoe kijken we aan tegen verlenging. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) per domein aangeven hoe aangekeken wordt tegen verlenging van compensatie. Eea in samenhang met hoe zorg weer gewoon geleverd kan worden. Ook welke voorwaarden aan evt. verlenging worden gesteld. Op basis hiervan kan samenhang compensatie tussen domeinen besproken worden. Week voorafgaand van afspraak bij (10)(2e) bespreken in de stuurgroep.*

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 10:43
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; Werkgroep bekostiging corona_team Zvw < (10)(2e) @minvws.nl>; Werkgroep bekostiging corona_team sociaal domein < (10)(2e) @minvws.nl>; Werkgroep bekostiging corona_team Wlz < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: verslag stuurgroep d.d. 14 mei

Ter info.

Met vr groet,

297937

(10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
(10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
(10)(2e)

297943

To: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 8:38:30 PM
Subject: RE: Vraag (10)(2e)
Received: Thur 5/14/2020 8:38:31 PM

Dank je wel voor terugkoppeling.

Goed dat de zorgkantoren dan toch een rood stoplicht (zoals hij het zelf noemde) zouden willen accepteren. Begrijp ik het goed dat door de voorliggendheid het wel sowieso zo zal zijn dat bij (veel of weinig) zorgaanbieders tenminste een deel van het kwaliteitsbudget 2020 via de band van de verantwoording ikv de covid beleidsregel wel onderdeel zal zijn van een rechtmatigheidstoets (als het nu voorgestelde traject van de jaarrekening mogelijk zal zijn), dus in die zin zullen (veel of weinig) zorgaanbieders het wel moeten verantwoorden (incl acc controle).
Ik vroeg me af of dit dan wel nog steeds moet gebeuren via het verantwoordingsmodel/rondrekenmodel (exl rapp van bevindingen)? Zonder precies te weten hoe dit werkt lijkt het me dan nl lastig worden om eerst kwaliteitsbudget 'vol' te maken en via verantwoordingsmodel/rondrekenmodel te moeten verantwoorden, en dat dan vervolgens opnemen in de jaarrekening en de eventueel aanvullende extra personeelskosten 'normaal' opvoeren/regulier te verantwoorden in de jaarrekening.

(10)(2e) | 06-(10)(2e) 070(10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl | Ministerie van VWS | Directie Patiënt en Zorgordening | Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | rijksoverheid.nl/vws | werkdagen: ma t/m do

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 3:01:22 PM
Subject: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO
Received: Mon 5/25/2020 3:01:22 PM

Hoi,

Zie paar kleine aanpassingen. Kun jij doorzetten naar (10)(2e) en aangeven dat het is afgestemd met mij?

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 16:44
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED reactie MinVWS op VSO

Hoi (10)(2e)

Hierbij de vraag + antwoord, in rood mijn aanvulling/aanpassing. Afgestemd met (10)(2e)
Overigens hebben we in de Kamerbrief ook geen einddatum genoemd.

(10)(2e) heeft nog geen input voor de vragen mbt OG-ON, vraag staat nog uit bij de andere aanwezigen. Hij wil het wel gewoon door laten gaan, denk wel dat we er uit gaan komen morgen. CIZ wil graag dat de brief vanuit ons door de minister getekend wordt, dan hebben ze genoeg comfort. Lijkt me haalbaar! Ik denk dat de annotatie dus niet klaar is voor 17u, maar ik stuur het je zodra ik meer info heb.

Groet, (10)(2e)

Fractie: **CDA** **Kamerlid:**

Vraagnr: 14

Vraag:
De leden van de CDA-fractie vragen hoe het zit met het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Worden daar momenteel nog indicaties gesteld? Deze leden kunnen zich voorstellen dat dit door moet gaan, weer opgepakt moet worden? Tevens vragen deze leden zich af wat het betekent als iemand nog niet op de wachtlijst staat, maar met spoed een plek in een verpleeghuis of instelling voor mensen met beperkingen nodig heeft.

Antwoord:

Concept

297944

Van: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 15:28
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: SPOED reactie MinVWS op VSO

Dag collega's,

Hierbij de reactie van minister van VWS. Graag jullie antwoorden zo snel mogelijk retour (17.30 uur) en afgestemd met je MT/directeur. Het aangepast antwoord graag in de mail terug (niet in een apart document)!!

MVWS heeft de volgende opmerkingen:

- *de toedeling MVWS/MMZS is niet overal even adequaat → PBM=MMZS, Testen =MVWS. Graag aanpassen.* ((10)(2e) (10)(2e)
- *In vraag 10, 20 wordt gesproken over de 'aanname' dat patiënten vooral in de acute zorg terecht zouden komen…Is dat nou het goede narratief? Het was niet alleen de aanname, daar was ook de eerste hoos aan patiënten en het gebrek aan PBM uit zich daar als eerste. → Graag naar kijken/aanpassen. (GMT)*
- *Graag beter formuleren vraag 5, 14, 27, 79, 135, 147:*
    - Vraag 5: zin over behoud kamer → *preciezer formuleren, kamer blijft geen twee jaar vrij. (LZ* (10)(2e)
    - Vraag 14: zinnen over dat CIZ niet meer op huisbezoek kan → *waarom niet? Kan toch weer? (LZ* (10)(2e)/(10)(2e)
    - Vraag 27: Ten aanzien van de vragen of het aantal besmettingen en overlijden minder snel daalt dan de minister lijkt te veronderstellen → *Dit moet beter ontkracht in het antwoord. Dalend aantal besmettingen en overlijdens die gemeld zijn, zijn gewoon accuraat. (CZ)*
    - Vraag 79: *Dit is toch niet het antwoord op de vraag.* (DMO)
    - Vraag 135: *Durven we uit te spreken dat het beleid in het Noorden niet noemenswaardig afwijkt van de rest van het land en dat het verschil in besmetting zich vooral laten verklaren door de vakantiespreiding en het carnaval? (LZ* (10)(2e)
    - Vraag 147: *dit antwoord moet hetzelfde zijn als in de Kamervragen die* (10)(2e) *op dit moment aanpast.* (10)(2e)

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | (10)(2e)
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(10)(2e)@minvws.nl | *mobiel:* (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)(10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Fri 5/15/2020 7:46:10 AM
Subject: RE: Vraag (10)(2e)
Received: Fri 5/15/2020 7:46:10 AM

Hai (10)(2e)

Eens. Dit gaven (10)(2e) en (10)(2e) ook aan. Dit pas ik aan in de mail aan (10)(2e)
Ten aanzien van je tweede punt is dat nu onduidelijk. Dit heb ik gisteren al uit de brief aan de NZa laten halen. Met Coziek, APZ en de rest van de goegemeente moeten we dit gaan verkenenn/

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 09:44
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)(10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vraag (10)(2e)

Ik twijfel alleen wel bij idee om maatregel compensatie omzetderving te verlengen, nu we maatregelen qua datum net gelijk gaan trekken met curatieve en forensische zorg, dus wat zou verlening bij Wlz dan betekenen voor laatstgenoemde sectoren.

Daarnaast nog 1 extra aandachtspunt: door kwaliteitsbudget voorliggend te maken gaat het dan wel vallen onder nog in ontwikkeling zijnd verantwoordingsregime van de covid beleidsregel (waarbij nu wordt gedacht aan verantwoording via jaarrekening (maar dit is o.m. ingewikkeld omdat dat niet per NZa-nummer is, en discussie over materialiteit: wordt nog aan gewerkt)

(10)(2e) | 06-(10)(2e) | 070 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl | Ministerie van VWS | Directie Patiënt en Zorgordening | Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | rijksoverheid.nl/vws | werkdagen: ma t/m do

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 09:34
Aan: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vraag (10)(2e)

Ik kan me goed vinden in mail van (10)(2e)
Snap dat we ActiZ erbij willen houden, maar als je dit rijtje zo ziet hebben ze weinig te klagen. Evt. nadere stappen van ZN zouden bij ZN vandaan moeten komen. Ik denk niet dat wij daar nog verder op moeten duwen

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 3:56:34 PM
Subject: RE: Ter akkoord: reactie De Limburger financiering noodopvang coronapatiënten
Received: Tue 5/19/2020 3:56:35 PM

Ha,

Ik zie dat het antwoord op de tweede vraag iets anders is geworden dan jij (10)(2e) had aangeleverd.

Er staat nu:

- klopt het dat de zorgverzekeraars niet aan de daar gemaakte kosten hoeven mee te betalen, omdat er geen (bij hen verzekerde) patiënten zijn opgevangen?
Nee, dat klopt niet. Op 10 april heeft de minister voor Medische Zorg en Sport de financiële (proces)afspraken die zijn gemaakt met zorgverzekeraars (ZN), DPG'en, NZa en Actiz verstuurd aan alle partijen. Daarin is opgenomen welke kosten de zorgverzekeraars voor hun rekening nemen en hoe ze betrokken worden in de besluitvorming rondom het realiseren van voldoende capaciteit.

Het gaat mij om de woorden "Nee, dat klopt niet." Ik lees dat nu maar als "Het feit dat er geen verzekerden zijn opgevangen in MECC of AHOY is geen reden waarom zorgverzekeraars niet hoeven mee te betalen."

Want hoewel jij (10)(2e) geen signaal hebt gehad dat zvz niet gaan betalen, is dat nog geen zekerheid dat ze wel gaan betalen. Want het zou wel kunnen dat zorgverzekeraar niet gaan meebetalen omdat ze niet akkoord zijn gegaan / niet betrokken zijn bij het besluit. Of dat ze wel meebetalen, maar compensatie van VWS vragen en wellicht krijgen "het lijstje van (10)(2e)

(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 17:12
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Ter akkoord: reactie De Limburger financiering noodopvang coronapatiënten

Ja, begreep al niet dat die woordvoerder zegt dat het met ons is afgestemd. Volgens mij weet jij hier het meeste van....Had ik vanmorgen ook meteen tegen (10)(2e) gezegd toen die mij belde.

Anyway, hopelijk komt het zo goed.

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 11:10:10 AM
Subject: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
Received: Wed 5/20/2020 11:10:10 AM

Ach sorry dit was indachtig de ochtend

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 12:51
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

En ik dan? ☺

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 12:26
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Ik weet niet wat de afgesproken besluitvormingslijn binnen VWS is voor deze wet. Maar (10)(2e) (10)(2e) en ik zijn graag betrokken.
Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 12:18
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Allen,

Omdat ik van verschillende mensen aparte mails krijg, hierbij de stand van zaken (aangezien we voor 12 uur tekst moesten aanleveren):

(10)(2e) geeft aan voor nu een voorkeur voor optie 2 te hebben (zonder nadere duiding),

(10)(2e) geeft aan dat optie 1 lijkt qua infectieziektebestrijding niet zo zinvol is. Op het moment dat een besmetting bij een bewoner of verpleegkundige wordt vastgesteld is die gemiddeld al 5 of 6 dagen geleden besmet geraakt. En we houden er rekening mee dat mensen al besmettelijk kunnen zijn voordat ze zelf ziek worden. (10)(2e) (10)(2e) geeft daarbij aan: "Hier toch graag aan vast houden, het staat nu in de handreiking van de beroepsgroep als contraindicatie voor bezoek en wij hebben het als randvoorwaarde meegenomen in de versoepeling."

T.a.v. optie 1 sowieso goed om op te merken dat dit een voorbeeld is. Als er ook andere, vanuit oogpunt infectieziektebestrijding, andere criteria van belang zijn, zouden we die in de regeling kunnen opnemen. Vooral van belang is dat iedereen het over eens dat op basis van die regeling vrij algemeen bepaald kan worden dat zorginstellingen gesloten zijn voor bezoek. Of is dat nog steeds een niet te rechtvaardigen grondrechtenbeperking. Gezien de kwetsbare doelgroep, meen ik dat een dergelijke beperking wel te rechtvaardigen is.

T.a.v. optie 2 alvast wat input van de IGJ ontvangen. Hieronder aangepast, maar misschien volgt er nog meer. Zij zoeken nog uit of het geheel sluiten van een zorginstelling kan op basis van de Wkkgz.

Ook horen we zojuist dat net in de ministerraad is besloten dat het wetsvoorstel **nog niet in consultatie gaat.**

Dat betekent ruimte, ik weet niet hoeveel. (10)(2e) zal ons daar vast meer over kunnen vertellen later vandaag.

Hoe dan ook moet op onderstaande besloten worden, hoe kunnen we dat bereiken en wie hebben we daar allemaal voor nodig?

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: Pers Coronavirus[perscoronavirus@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e). (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/11/2020 4:26:12 PM
Subject: RE: Vragen van TROUW, enige spoed
Received: Mon 5/11/2020 4:26:12 PM

Hallo (10)(2e),

We krijgen net bericht van WJZ dat we morgenochtend een reactie krijgen. Ze geven aan dat het wat genuanceerder ligt en dat ze het even goed op papier willen ze.
Dus het wordt pas morgenochtend.
Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

Van: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 18:12
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vragen van TROUW, enige spoed

Dag allen,

De journalist heeft net gerappelleerd en geeft aan dat zijn deadline 19.45 uur is. Denken jullie dat dit gaat lukken?

Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 17:18
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vragen van TROUW, enige spoed

Hoi (10)(2e)

Ik denk dat het mooi procesmatig voorstel is. We spreken alleen altijd over bezoekregeling en niet bezoekERSregeling.

Ik zal het punt over het AVG-aspect voorleggen aan WJZ.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 16:59
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vragen van TROUW, enige spoed

Dag (10)(2e)

Hieronder ons voorstel tot een reactie. Procesmatig allemaal helder dus.

Maar: we gaan nu niet in op het AVG-aspect en daar hebben we toch wat vraagtekens bij. Zeker omdat we nu zien dat de Autoriteit Persoonsgegevens stelt dat het verboden is: https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/nieuws/ap-temperatuur-meten-mag-niet-zomaar. Is dit nog uit te zoeken door jullie?

Met hartelijke groet,

(10)(2e)

+++++

In de meest recente Kamerbrief (die van 7 mei jl.) staat op pagina's 23-25 informatie over de opzet van een bezoekersregeling. Daar is meer te vinden over de landelijk geldende randvoorwaarden, waarover het Kabinet het OMT om advies heeft gevraagd.

Ook staat in de brief dat ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN en NIP een handreiking zullen opstellen over de praktische invulling van de bezoekregeling op lokaal niveau. De genoemde handreiking is inmiddels gepubliceerd op de website van ActiZ: https://www.actiz.nl/nieuws/handreiking-bezoekregeling-verpleeghuizen-gereed. Met deze handreiking kunnen zorgorganisaties zelf een aangepaste bezoekersregeling organiseren.

In de handreiking staat dat het opnemen van de temperatuur bij bezoekers tot de mogelijkheden behoort.

+++++

Van: Pers Coronavirus
Verzonden: maandag 11 mei 2020 15:30
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vragen van TROUW, enige spoed

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Onderstaande vragen kregen we binnen, ook van Trouw.
Kunnen we hierover iets zeggen?

Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
VWS-mailbox pers coronavirus

E: perscoronavirus@minvws.nl
T: 070 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @trouw.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 12:47
Aan: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>
Onderwerp: Vragen van TROUW, enige spoed

Geachte voorlichter,

Naar aanleiding van een telefoongesprek dat ik zojuist had via de perslijn voor coronavragen, op verzoek nog even mijn vragen in deze mail:

Ons bereiken berichten dat sommige zorginstellingen bv. verpleeghuizen van plan zijn om bezoekers te vragen een temperatuurmeting te ondergaan voordat zij naar binnen mogen.
-Hoe staat VWS tegenover dit voornemen van zorginstellingen?
-Is een temperatuurmeting voor bezoekers onderdeel van de adviezen van VWS aan zorginstellingen?
-Is een temperatuurmeting voor bezoekers aan zorginstellingen volgens VWS toegestaan op grond van de AVG?
-Wat zijn de belangrijkste adviezen die zorginstellingen van VWS krijgen over het weer toelaten van bezoekers?

Het zou fijn zijn als u kans ziet om deze vragen vanmiddag te beantwoorden. Ze worden gebruikt voor een artikel dat - onder voorbehoud - gepland staat voor dagblad Trouw van morgen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Verslaggever
TROUW Nieuwsdienst
Amsterdam
tel. 06- (10)(2e)

297960

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
Sent: Tue 5/12/2020 11:14:49 AM
Subject: RE: Vragen van TROUW, enige spoed
Received: Tue 5/12/2020 11:14:50 AM

Hallo (10)(2e)
Dank voor je antwoord. Ik werk zelf bij LZ, dus ik zal hier intern afstemmen en ook nog met Actiz.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 13:04
Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vragen van TROUW, enige spoed

Hoi (10)(2e)

Als ik het goed begrijp, gaat het hier alleen om het aflezen van de temperatuur en het vragen stellen over klachten, dan zou onderstaande een antwoord zijn. Voor verdergaande handelingen zoals het registreren of automatisch verwerken is er namelijk geen grondslag. We moeten daar dan wel zeker van zijn dat het alleen aflezen inderdaad de bedoeling is van de handreiking.
Ik wil je daarom ook vragen om dit antwoord nog wel even af te stemmen met LZ. Zodat LZ ook kan beoordelen of het ook nog met Actiz moet worden afgestemd en eventueel ook die afstemming kan doen.

- Ja, de gang van zaken is dat een bezoeker vragen worden gesteld of hij/zij klachten heeft en dan wordt ook gevraagd of de temperatuur opgenomen mag worden. Als dan alleen de temperatuur wordt afgelezen, dan mag dat AVG technisch.

- De AVG geldt namelijk niet als alleen de temperatuur wordt afgelezen en daar verder niets mee gebeurt. Dus als de temperatuur niet wordt geregistreerd en ook niet in een geautomatiseerd systeem terechtkomt.

- Bij het meten bij de ingang van een instelling, is niet beoogd het gegeven op te nemen in een bestand, automatisch te verwerken of te registreren. Er wordt afgelezen en aangegeven dat iemand naar binnen mag. Het gaat dus alleen om het aflezen van de temperatuur op een thermometer, dus zonder (de bedoeling om) deze meetgegevens te bewaren (door te geven, te registreren). En zonder een automatische verwerking (poortjes die openen, groen licht).

- Uiteraard dient iemand wel instemming/toestemming gevraagd te worden om de temperatuur te mogen meten (zie eerste punt).

- Eventueel zou hier nog aan toegevoegd kunnen worden wat de achtergrond van het meten is, namelijk de bescherming van de gezondheid en de vitale belangen van een kwetsbare groep.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 18:23
Aan: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vragen van TROUW, enige spoed

Hoi (10)(2e)
Wij (10)(2e) van (10)(2e) leveren jou morgenochtend een tekstje aan hoe dit precies zit. Het ligt nl. wel een beetje genuanceerd, en daarom lijkt het ons beter dat wij het even uitschrijven voor je.
Ik ga er vanuit dat morgenochtend op tijd is.
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 17:25
Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>

CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vragen van TROUW, enige spoed

Hallo (10)(2e)

Ik zou graag de volgende vraag aan je voorleggen. Zoals je weet geldt voor de verpleeghuizen een bezoekregeling en wordt vanaf vandaag op 25 locaties met een versoepelde regeling ervaring opgedaan. De sector (oa Actiz, Verenso) heeft daarvoor een handreiking opgesteld. Daar zijn inmiddels vragen over gesteld door Trouw. Specifiek over het opnemen van de temperatuur van bezoekers.
Onze vraag is, net als hieronder, of je van bezoekers de temperatuur mag opnemen op het moment dat zij een bezoek willen brengen. Ik werd ook gewezen op onderstaand bericht van de AP.
Kun jij antwoord geven/laten geven op deze vraag?

De handreiking is te vinden op de site van Actiz.

Dank alvast,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 16:59
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vragen van TROUW, enige spoed

Dag (10)(2e)

Hieronder ons voorstel tot een reactie. Procesmatig allemaal helder dus.

Maar: we gaan nu niet in op het AVG-aspect en daar hebben we toch wat vraagtekens bij. Zeker omdat we nu zien dat de Autoriteit Persoonsgegevens stelt dat het verboden is: https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/nieuws/ap-temperatuur-meten-mag-niet-zomaar. Is dit nog uit te zoeken door jullie?

Met hartelijke groet,

(10)(2e)

+++++

In de meest recente Kamerbrief (die van 7 mei jl.) staat op pagina's 23-25 informatie over de opzet van een bezoekersregeling. Daar is meer te vinden over de landelijk geldende randvoorwaarden, waarover het Kabinet het OMT om advies heeft gevraagd.

Ook staat in de brief dat ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN en NIP een handreiking zullen opstellen over de praktische invulling van de bezoekregeling op lokaal niveau. De genoemde handreiking is inmiddels gepubliceerd op de website van ActiZ: https://www.actiz.nl/nieuws/handreiking-bezoekregeling-verpleeghuizen-gereed. Met deze handreiking kunnen zorgorganisaties zelf een aangepaste bezoekersregeling organiseren.

In de handreiking staat dat het opnemen van de temperatuur bij bezoekers tot de mogelijkheden behoort.

+++++

Van: Pers Coronavirus
Verzonden: maandag 11 mei 2020 15:30
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vragen van TROUW, enige spoed

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Onderstaande vragen kregen we binnen, ook van Trouw.
Kunnen we hierover iets zeggen?

Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
VWS-mailbox pers coronavirus

E: perscoronavirus@minvws.nl
T: 070- (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@trouw.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 12:47
Aan: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>
Onderwerp: Vragen van TROUW, enige spoed

Geachte voorlichter,

Naar aanleiding van een telefoongesprek dat ik zojuist had via de perslijn voor coronavragen, op verzoek nog even mijn vragen in deze mail:

Ons bereiken berichten dat sommige zorginstellingen bv. verpleeghuizen van plan zijn om bezoekers te vragen een temperatuurmeting te ondergaan voordat zij naar binnen mogen.
-Hoe staat VWS tegenover dit voornemen van zorginstellingen?
-Is een temperatuurmeting voor bezoekers onderdeel van de adviezen van VWS aan zorginstellingen?
-Is een temperatuurmeting voor bezoekers aan zorginstellingen volgens VWS toegestaan op grond van de AVG?
-Wat zijn de belangrijkste adviezen die zorginstellingen van VWS krijgen over het weer toelaten van bezoekers?

Het zou fijn zijn als u kans ziet om deze vragen vanmiddag te beantwoorden. Ze worden gebruikt voor een artikel dat - onder voorbehoud - gepland staat voor dagblad Trouw van morgen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Verslaggever
TROUW Nieuwsdienst
Amsterdam
tel. 06- (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 4:24:04 PM
Subject: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
Received: Tue 5/19/2020 4:24:04 PM
image001.jpg

Hoi (10)(2e)

Eens met reactie (10)(2e) (10)(2e). De bevoegdheid van bestuurders moet scherp worden geformuleerd, maar dat kan volgens mij ook prima met onderstaande input. Ik heb het gevoel dat er ook omwille van de vereiste spoed niet te lang moet worden gewacht met escaleren richting BZK. Kun jij dit oppakken?

M v g,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Sent: Mon 5/11/2020 4:22:26 PM
Subject: RE: Vragen van TROUW, enige spoed
Received: Mon 5/11/2020 4:22:26 PM

Hallo (10)(2e)

De vraag komt van LZ. Wij hebben contact gehad met de sector over het versoepelen van de bezoekregeling en de belangrijkste randvoorwaarden daarbij, maar d

---

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 18:09
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vragen van TROUW, enige spoed

Heb jij al bij LZ nagevraagd? Zij hebben hier denk ik contact over gehad met de verpleeghuissector.

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 17:25
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vragen van TROUW, enige spoed

Hallo (10)(2e)

Ik zou graag de volgende vraag aan je voorleggen. Zoals je weet geldt voor de verpleeghuizen een bezoekregeling en wordt vanaf vandaag op 25 locaties met een versoepelde regeling ervaring opgedaan. De sector (oa Actiz, Verenso) heeft daarvoor een handreiking opgesteld. Daar zijn inmiddels vragen over gesteld door Trouw. Specifiek over het opnemen van de temperatuur van bezoekers.
Onze vraag is, net als hieronder, of je van bezoekers de temperatuur mag opnemen op het moment dat zij een bezoek willen brengen. Ik werd ook gewezen op onderstaand bericht van de AP.
Kun jij antwoord geven/laten geven op deze vraag?

De handreiking is te vinden op de site van Actiz.

Dank alvast,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 16:59
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vragen van TROUW, enige spoed

Dag (10)(2e)

Hieronder ons voorstel tot een reactie. Procesmatig allemaal helder dus.

Maar: we gaan nu niet in op het AVG-aspect en daar hebben we toch wat vraagtekens bij. Zeker omdat we nu zien dat de Autoriteit Persoonsgegevens stelt dat het verboden is: https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/nieuws/ap-temperatuur-meten-mag-niet-zomaar. Is dit nog uit te zoeken door jullie?

Met hartelijke groet,

(10)(2e)

+++++

In de meest recente Kamerbrief (die van 7 mei jl.) staat op pagina's 23-25 informatie over de opzet van een bezoekersregeling. Daar is meer te vinden over de landelijk geldende randvoorwaarden, waarover het Kabinet het OMT om advies heeft gevraagd.

Ook staat in de brief dat ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN en NIP een handreiking zullen opstellen over de praktische invulling van de bezoekregeling op lokaal niveau. De genoemde handreiking is inmiddels gepubliceerd op de website van ActiZ: https://www.actiz.nl/nieuws/handreiking-bezoekregeling-verpleeghuizen-gereed. Met deze handreiking kunnen zorgorganisaties zelf een aangepaste bezoekersregeling organiseren.

In de handreiking staat dat het opnemen van de temperatuur bij bezoekers tot de mogelijkheden behoort.

+++++

Van: Pers Coronavirus
Verzonden: maandag 11 mei 2020 15:30
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vragen van TROUW, enige spoed

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Onderstaande vragen kregen we binnen, ook van Trouw.
Kunnen we hierover iets zeggen?

Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
VWS-mailbox pers coronavirus

E: perscoronavirus@minvws.nl
T: 070- (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @trouw.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 12:47
Aan: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>
Onderwerp: Vragen van TROUW, enige spoed

Geachte voorlichter,

Naar aanleiding van een telefoongesprek dat ik zojuist had via de perslijn voor coronavragen, op verzoek nog even mijn vragen in deze mail:

Ons bereiken berichten dat sommige zorginstellingen bv. verpleeghuizen van plan zijn om bezoekers te vragen een temperatuurmeting te ondergaan voordat zij naar binnen mogen.
-Hoe staat VWS tegenover dit voornemen van zorginstellingen?
-Is een temperatuurmeting voor bezoekers onderdeel van de adviezen van VWS aan zorginstellingen?
-Is een temperatuurmeting voor bezoekers aan zorginstellingen volgens VWS toegestaan op grond van de AVG?
-Wat zijn de belangrijkste adviezen die zorginstellingen van VWS krijgen over het weer toelaten van bezoekers?

Het zou fijn zijn als u kans ziet om deze vragen vanmiddag te beantwoorden. Ze worden gebruikt voor een artikel dat - onder voorbehoud - gepland staat voor dagblad Trouw van morgen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Verslaggever
TROUW Nieuwsdienst
Amsterdam

tel. 06- (10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Wed 6/3/2020 9:20:52 AM
Subject: RE: wlz omzetderving
Received: Wed 6/3/2020 9:20:53 AM

De notitie verlenging fin maatregelen corona voor alle domeinen wordt morgen in de stuurgroep besproken. Zou mooi zijn als deze versie dan ook mee kan dan kan de stuurgroep er ook naar kijken.
Om 13u wil ik de agenda voor de stuurgroep uitsturen (is dan een keer een beetje op tijd).

Kunnen we afspreken dat ik dan deze versie meeneem in de notitie tenzij jullie nog met woeste wijzigingen komen?

Hartelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Zorgverzekeringen
M 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Vaste werkdagen: (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 3 juni 2020 10:21
Aan: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: wlz omzetderving

Hoi allen,

Bijgaand een nieuwe versie voor hoe verder met compensatie omzetderving 1 juli op basis van terugkoppeling (10)(2e) reactie (10)(2e) (10)(2e) en mijn benen-op-tafel gesprek met (10)(2e) van ZN.
@ (10)(2e) wat is de deadline voor aanleveren voor het gesprek met (10)(2e)?

In deze versie heb ik de mogelijkheid opgenomen om in individuele gevallen de maatregel toe te passen als er sprake is van een uitbraak en significante omzetderving. Die laatste toevoeging lijkt mij relevant om te voorkomen dat zelfs een enkele besmetting al kan leiden tot een beroep op de regeling. En voor de extra kosten die gemaakt worden bij een uitbraak kan sowieso nog een beroep worden gedaan op de andere maatregel, namelijk vergoeding extra kosten.
Ik kan mij voorstellen dat als ook voor die maatregel de termijn eindigt, wij de NZa vragen om op basis van ervaringen met BRMO/corona etc hen te vragen een generieke beleidsregel te formuleren met daarin betaaltitels waar een beroep op kan worden gedaan bij een uitbraak van een virus.
Bij die beleidsregel zouden we het dan ook kunnen hebben over het structureel vrij houden van plekken. Ik vind het daarvoor nu te vroeg. Er zijn bij mijn weten geen evidence based richtlijnen die dit voorschrijven. En volgens mij willen we vooral ook aanbieders stimuleren om zsm de draad weer op te pakken en ook aan de slag te gaan met de nog steeds forse wachtlijsten.
Ook hierbij geldt dat er nog steeds de mogelijkheid is om extra kosten agv corona (ook preventie) bij zorgkantoren in te dienen.

Ik hoor graag of jullie nog opmerkingen of aanvullingen hebben (voor de gevraagde deadline van (10)(2e) ☺).

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zondag 31 mei 2020 21:40
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: wlz omzetderving

Hai (10)(2e)

Bijgaand nog mijn aanvullingen. Ik heb het niet in de nota gezet maar ik vind het toch ingewikkeld als we niet iets regelen voor:

1) Instellingen met een uitbraak;
2) Het structureel vrij houden van enkele plekken in afstemming met de GGD.

1) Bekostiging bij een uitbraak

Voor BRMO en MRSA is er ook een structurele bekostiging ingeregeld wanneer sprake is van een uitbraak. Dit omdat je wilt stimuleren dat zorgaanbieders, vanwege volksgezondheidsredenen, de uitbraak zo snel mogelijk weer onder controle hebben. Ik zou er toch voor willen pleiten om voor Covis dezelfde redenering te gebruiken. Volgens mij kunnen we de bekostiging dan scheiden naar de huidige 'crisis' beleidsregel, waarbij de extra kosten en omzetderving voor een bepaalde periode vergoed worden en een nieuwe 'reguliere' beleidsregel die de basis is voor een structurele bekostiging als er sprake is van een uitbraak. Dit zou dan wel betekenen dat er ook een richtlijn moet komen, waarin staat hoe er dan gehandeld moet worden. Op basis hiervan kan dan ook een bekostigingsparameter worden ingericht. De basis voor de bekostiging van MRSA en BRMO zijn de WIP richtlijnen maar het lijkt erop dat de WIP niet meer bestaat. Dat zouden we dan even uit moeten zoeken. Hiermee stimuleren we ook het professionele handelen van Wlz-aanbieders omdat ze dan volgens een richtlijn moeten gaan handelen om in aanmerking te komen voor een vergoeding.

Voor de ziekenhuizen is er overigens geen aparte betaaltitel m.b.t een mrsa/ brmo uitbraak. Als er een aparte betaaltitel is, dan is de financiële prikkel kleiner om een uitbraak te voorkomen. Omdat de verpleeghuizen over het algemeen toch iets minder professioneel zijn ingericht mbt infectieziekten is er voor gekozen om hier wel een vergoeding voor in te regelen, zodat een uitbraak zo snel mogelijk de kop wordt ingedrukt.

2) Het vrij houden van beperkte capaciteit

Net als bij de discussie over de IC bedden moeten we het ook binnen de langdurige zorg hebben of we niet willen dat er per regio toch enkele bedden vrij gehouden worden voor het geval er een uitbraak is. Uiteraard betekent dit niet dat het volledige ZZP hiervoor betaald moet worden maar in ieder geval moet er dekking voor de kapitaallasten zijn. Dit zou dan in overleg met de veiligheidsregio's zijn.

Ik kan me voorstellen dat we hier nog iets langer de tijd voor nemen om hier goed over na te denken en het ook breder af te stemmen maar dan zou ik dat als voorbehoud in de nota opnemen.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 17:59
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: wlz omzetderving

Hallo (10)(2e),

In de bijlage nog enkele suggesties en een vraag voor geclusterd VPT.
En voor de zekerheid de routekaart die ik denk dat wordt bedoeld: komen er nog meer LZ-routekaarten ? (ik had dat stukje tekst zelf eerder aangeleverd (maar weet niet meer waar ik het vandaan had),

grt, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) | 06-(10)(2e) | 070-(10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl | Ministerie van VWS | Directie Patiënt en Zorgordening | Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | rijksoverheid.nl/vws | werkdagen: (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 15:33
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: wlz omzetderving

Hoi,

Hierbij de aangepaste versie na bespreking in de stuurgroep. Dit document wordt geagendeerd voor overleg met (10)(2e) over hoe verder na 1 juli in alle domeinen. Vergelijkbare documenten worden opgesteld voor Zvw, sociaal domein en pgb.
Als jullie nog opmerkingen of suggesties hebben, zouden jullie deze dan uiterlijk dinsdag willen meegeven?

Alvast bedankt!
Groet,
(10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e))
Sent: Tue 5/12/2020 3:10:00 PM
Subject: FW: spoedje: nieuwsuur bevraagt Actiz
Received: Tue 5/12/2020 3:10:00 PM
reactie Nieuwsuur bezoekregeling 12mei20.docx

Beste (10)(2e)

Ik zag dat je mailde over de vraag van Nieuwsuur.
We zijn bezig met een reactie voor Actiz (waar de vraag eerder kwam) die we nu ook voor onszelf kunnen gebruiken.
Hierbij de CONCEPT reactie, ik stuur je de definitieve zodra we die hebben.
Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 17:02
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: spoedje: nieuwsuur bevraagt Actiz
Urgentie: Hoog

Hallo (10)(2e)

Hierbij haak ik jou alvast aan. Actiz wordt bevraagd door Nieuwsuur over de juridische grondslag van de bezoekregeling.
We zijn bezig een reactie te maken, die we aan Actiz sturen.

Inmiddels is dezelfde vraag bij ons binnengekomen.

Ik stuur je alvast de concept-reactie (om een indruk te krijgen), we wachten nog op de reactie van J&V.
Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 13:49
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: spoedje: nieuwsuur bevraagt Actiz
Urgentie: Hoog

Hoi!

Ik werd net gebeld door (10)(2e). Actiz wordt bevraagd door Nieuwsuur. Nieuwsuur heeft de noodverordeningen op basis waarvan de bezoekregeling verpleeghuizen is gebaseerd. De constatering van Nieuwsuur was dat de beheerder van de instelling (i.c. de bestuurder) kan besluiten de instelling weer open te doen. Ook los van landelijk beleid. De vraag van Nieuwsuur aan Actiz was: wat adviseert u uw leden? Actiz wil graag overleg om hier een lijn over af te spreken (10)(2e) zij dat ze in beginsel hierover niet adviseren naar hun leden. Als dit dan wordt uitgezonden, kan er veel druk op de bestuurders ontstaan om te openen. Daarmee zijn we de regie kwijt.

Ik kan dit juridisch niet overzien.

(10)(2e) zou graag (10)(2e) aan de lijn willen.

Ik heb dit ook naar (10)(2e) geappt.

Mvg
(10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van VWS
(10)(2e) Strategie Langdurige Zorg
mail VWS: (10)(2e) @minvws.nl
mail prive: (10)(2e) @hotmail.com
tel VWS: 070 (10)(2e)
mobiel prive: 06 (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Sat 5/30/2020 6:16:20 AM
Subject: RE: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?
Received: Sat 5/30/2020 6:16:39 AM

Hi,

We doen het wel samen. Tenslotte hebben we donderdag besproken hoe goed het is om direct dubbels te maken, hoeft er ook niet iemand achteraf bij gepraat te worden. In de uitwerking kunnen we taken verdelen, net hoe alles agenda technisch uitkomt.
Mooi experiment, om te delen in de volgende teambijeenkomst �.

Groet en zonnig weekend,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: "(10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))" < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: 29 mei 2020 16:28
Naar: " (10)(2e))" < (10)(2e) @minvws.nl>; " (10)(2e))" < (10)(2e) @minvws.nl>; " (10)(2e) . ((10)(2e))" < (10)(2e) @minvws.nl>
Cc: "(10)(2e), (10)(2e)." < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?

Hoi allen,

Zie onderstaande vraag van (10)(2e) Lijkt mij goed om de mogelijkheid om zich serologisch te laten testen aan te bieden aan zorgmedewerkers. Ik zou de gehandicaptenzorg toevoegen. Wat vinden jullie?

Wat betreft de vraag voor het afstemmingsgroepje: iets voor (10)(2e) of (10)(2e)

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 15:51
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?

Dag collega's van LZ, CZ en MEVA,

Wegens tijdgebrek gebruik ik even een shortcut om iets met jullie af te stemmen, zie onder in geel. Wij hebben deze passage aangeleverd voor de Kamerbrief, maar het heeft ontbroken aan een ordentelijk proces met jullie. Het idee heeft al wel even op tafel gelegen bij de minister, die ons vroeg om dit verder te gaan uitwerken. Het leek mij echter niet goed om dit zonder consultatie met jullie te doen.

Graag hoor ik welke vragen en gedachten onderstaande oproept. We hebben zelf ook nog een heleboel vragen die we graag ook samen met iemand van jullie directies bespreken. Wie van jullie directies zou willen aansluiten bij een afstemmingsgroepje op dit thema?

Met vriendelijke groet

(10)(2e)

Serologische testen
Serologische testen kunnen gebruikt worden om te testen of mensen antistoffen hebben opgebouwd tegen SARS-CoV-2. Op advies van de Taskforce serologie worden deze testen tot nu toe ingezet voor onderzoeksdoeleinden (representatieve steekproeven in heel Nederland en binnen specifieke doelgroepen) en voor individuele patiënten-diagnostiek (intra- en extramuraal). Om hiertoe kwalitatief hoogwaardige testen veilig te stellen en tekorten te voorkomen zijn er eerder door VWS een miljoen serologische testen ingekocht.

Onder regie van de Taskforce serologie hebben diverse laboratoria evaluaties van serologische testen die op dit moment op de markt zijn uitgevoerd. De resultaten hiervan zijn sinds kort publiekelijk beschikbaar (PM link). De laboratoria zijn verantwoordelijk om gebruik te maken van kwalitatief goede testen en kunnen deze informatie benutten om verantwoord in te kopen en daarmee ook de best mogelijke zorg te verlenen. Vooralsnog krijgt de taskforce serologie geen signalen van tekorten of een overspannen markt op het gebied van serologische testen en is er dan ook nu geen noodzaak om extra serologische tests centraal in te kopen.

Ik ben voornemens de nationale voorraad serologische testen ook in te zetten voor een aanvullend doel. Vele medewerkers in de zorg die voor ons in de frontlinie hebben gewerkt ten tijde van de intelligente lock-down, hebben daarbij verhoogd risico gelopen op blootstelling aan SARS-CoV-2. Om tegemoet te komen aan de zorgen die daaruit zijn ontstaan, willen we alle zorgmedewerkers die directe patiëntenzorg hebben verleend,(inclusief mensen in de zorg in verpleegtehuizen, thuiszorg, gehandicaptenzorg en mantelzorgers) en deze behoefte hebben, de kans geven om getest te worden of zij ook daadwerkelijke COVID-19 hebben gehad ten tijde van de lock-down. Ik kom in een volgende kamerbrief met een verdere uitwerking hiervan.

(10)(2e)
Programmamanager Testen en traceren
(10)(2e)@minvws.nl
+31 6 (10)(2e)

To: (10)(2e) @lumc.nl[(10)(2e) @lumc.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/13/2020 8:13:46 PM
Subject: FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC
Received: Wed 5/13/2020 8:13:46 PM
DRAFT text 2nd Ex of interest for Health PC 11-5-2020.pdf

Hoi (10)(2e)
Ik werd hierop geattendeerd, iets om op in te springen met BBMRI?
Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: dinsdag 12 mei 2020 16:10
To: MT-VPZ < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

FYI

@ (10)(2e) iets voor L&G?:
Setting up pan-European COVID-19 cohorts united against the pandemic
• Cohorts with both infected and non-infected individuals, which will provide vital information for health policies in disease management and preventive and protective strategies and disease management.
• Cooperation with national and/or European biobanks, such as BBMRI as well as global initiatives would be welcomed.

Voor KZG is deze wel interessant:
Social and economic impacts of the outbreak response and mental health

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
Dubbel
(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 4:23:37 PM
Subject: Doorst: Ter info: manuscript protective immunity human coronaviruses
Received: Tue 5/26/2020 4:23:38 PM

Ook voor jullie ter info met diepe zucht

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 26 mei 2020 om 18:21:49 CEST
Aan: (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>
CC: (10)(2e) @gmail.com < (10)(2e) @gmail.com>, (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@etz.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @pamm.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @mumc.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @lumc.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @sanquin.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Ter info: manuscript protective immunity human coronaviruses

Beste (10)(2e) beste allen,

Die duiding komt idd in het labinf@ct dus daar hopen we dat mee te ondervangen.

Nogmaals er is nergens een rem geweest op naar eigen inzicht inzetten van serologie (geldt zowel voor de 2 ref labs als alle andere labs). VWS bepaalt uiteraard niet onze inhoudelijke keuzes (dat wordt ook nergens gezegd of opgelegd), wij leggen onze inhoudelijke adviezen neer bij VWS (rol van de taskforce). Zij beslissen zelf of ze er expliciet iets mee willen doen door er beleid van te maken door bv eea te faciliteren (met wantai testen, zorgwet vergoeding etc.). Ik snap dat daar frustraties over kunnen bestaan maar dit is wat het is. Zoals normaal ook het geval is zal het stukje in het labinf@ct ook langs EMC komen voor input.

Gr (10)(2e)

From: (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 18:11
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@etz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @pamm.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @mumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @lumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @sanquin.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Re: Ter info: manuscript protective immunity human coronaviruses

Prima

Dan ga we als referentie lab op eigen conto keuzes maken, want VWS gaat niet over de inhoudelijke keuzes die wij maken in ons vak. Het is jammer dat dat dan niet een landelijk standpunt kan worden maar so be it
Ik begrijp dat die discussie binnen de GGD wereld al speelt (verschil van duiding door verschillende labs)

(10)(2e)

On 26 May 2020, at 18:06, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl> wrote:

> Beste (10)(2e) beste allen,
>
> 1. Dat is zo goed als af (moest weer terug naar aantal zaken in het originele stuk dat ik had gestuurd zodat aansluiting met de vragen van VWS behouden werd); andere OMT stukken hadden

de voorrang gekregen. Ik ga er nog een half a4tje met kernpunten uit extraheren anders komt het nog niet goed met VWS. Volgende stap is om dit wederom aan VWS voor te leggen en nogmaals (doen we al een paar weken) aan te dringen op snelle besluitvorming.

2. VWS besluit nl nog steeds niet (weet van de inhoud van het stuk) over een aantal zaken waaronder wel/niet ondersteunen van breed testen en zo ja in welke volgorde van prioritering dit eventueel in te zetten. Zoals al eerder aangegeven zijn er juridisch geen tools om uitrol van slechte testen tegen te gaan, VWS heeft vandaag nogmaals contact met IGJ hierover (controlerend orgaan).

3. Mooi dat serologie nu overal gebruikt wordt!!!. Die signalen krijgen we ook via de GGD-en en huisartsen. In aansluiting daarop wordt er deze week gewerkt aan stuk over serologie in labinf@ct om nogmaals te benadrukken dat zowel intra als extramuraal voor de patiëntenzorg getest kan worden onder zorgbudget.; er komt geen meldplicht (was al bekend); nut serologische dagstaten wordt bekeken.

4. Overigens blijkt uit eerste feedback uit het validatie panel dat we rondgestuurd hebben dat ook aanwezigheid van een goede test (wantai) in een lab geen garantie is voor goede performance.

Gr (10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 17:32
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e)@gmail.com; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@etz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@pamm.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@mumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@lumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@sanquin.nl>
Subject: Re: Ter info: manuscript protective immunity human coronaviruses

Hoe zit het nu met ons samengestelde stuk? Wat is de volgende stap?
Serologie wordt inmiddels overal gebruikt

On 26 May 2020, at 16:00, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@sanquin.nl> wrote:

Beste collega's,

Mooie studie, fijn dat het minstens 6 maanden goed gaat na corona-infectie.
Maar ook:

Ik ben het niet eens met de auteurs om stijging van titer gelijk te stellen aan 'herinfectie'.
Dat moet 'blootstelling' zijn.
Het kan immers doodgewone boostering betreffen bij abortieve infectie na blootstelling.
Zo werkt humorale immuniteit...
(Als titers te laag zijn geworden voor direct steriliserende immuniteit).

Als na succesvolle vaccinatie later een keer blijkt dat je titer voor agens X plots hoger is wijst dat niet op falen,
maar op succes van je immuunsysteem.

Met vriendelijke groeten van (10)(2e)

298004

From: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
Sent: dinsdag 26 mei 2020 15:27
To: (10)(2e)@gmail.com; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@etz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@pamm.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@sanquin.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@mumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@lumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Ter info: manuscript protective immunity human coronaviruses

(10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: MT-VPZ[(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/27/2020 12:28:00 PM
Subject: FW: MT RIVM 28 mei 2020 VERTROUWELIJK
Received: Wed 5/27/2020 12:28:01 PM
RIVM kaders en richtlijn kantooromgeving per x juni 2020.docx

Graag nog niet verder verspreiden/communiceren, maar dit is wat er per 1 juni kan. Wordt morgen in MT RIVM besproken, daar koppel ik dan over terug.

Groet (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 27 mei 2020 12:53
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: cmt <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: MT RIVM 28 mei 2020

Beste leden van het RIVM,

Morgen, donderdag 28 mei a.s, van 09.00-09.30uur zal het MT RIVM plaatsvinden.
In de bijlage het document "RIVM kaders en richtlijnen kantooromgeving" welke morgen zal worden besproken.
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) zal het overleg voorzitten.
Hartelijke groeten,

(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
M +31 (0)6 (10)(2e)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 11:13:42 AM
Subject: RE: Verwarrende informatie op de site mbt Corona Kwetsbare medewerkers
Received: Tue 5/26/2020 11:13:43 AM
Webdossier - Risicogroepen en het nieuwe coronavirus v6.docx

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgaand de tekst van het dossier over Risicogroepen met een aanpassing op het deel over arbeidsparticipatie. Lezen jullie even mee?

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 20:55
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Verwarrende informatie op de site mbt Corona Kwetsbare medewerkers

Hi (10)(2e),

Onderstaande vraag van burger ontvingen wij.

Het klopt dat bij LCI RL een heel genuanceerd stuk staat over werken als je in een risicogroep valt, terwijl de Q&A in dossier risicogroepen heel stellig is over het advies om thuis te blijven en thuis te werken. Dat laatste kan dus minder stellig worden gesteld.

Kun jij aan de hand van informatie bij LCI RL : https://lci.rivm.nl/kwetsbare-medewerkers
een nieuw voorstel doen voor aanpassing van Q&A in het risicogroependossier?

(10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) (arboarts bij LCI) kunnen vervolgens inhoudelijk meelezen op het voorstel.

Ik zal morgen antwoorden aan de vraagsteller dat we de informatie zullen verhelderen.

Dank, (10)(2e)

Van: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 13:17
Aan: LCI Voorwacht < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Verwarrende informatie op de site mbt Corona Kwetsbare medewerkers

From: (10)(2e) @gmail.com < (10)(2e) @gmail.com>
Sent: maandag 25 mei 2020 11:50
To: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Verwarrende informatie op de site mbt Corona Kwetsbare medewerkers

Hallo,

Ik heb een opmerking over de informatie op de site m.b.t. corona en kwetsbare medewerkers. onderstaande informatie lijken tegenstrijdig met elkaar:

Op deze pagina (https://lci.rivm.nl/kwetsbare-medewerkers) staat dat kwetsbare medewerkers gewoon kunnen werken mits volgens de richtlijnen wordt gewerkt.

Op deze pagina (https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/risicogroepen) staat dat kwetsbare medewerkers thuis moeten werken of anders contact moeten opnemen met de bedrijfsarts. Verder wordt de nadruk gelegd op het thuisbilijven en het minimaliseren van sociaal contact.

Ik val onder de risicogroepen én ik ben werknemer, maar bovenstaande informatie vind ik verwarrend.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

06- (10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 1:07:22 PM
Subject: RE: Actielijst
Received: Thur 5/14/2020 1:07:23 PM

H (10)(2e)
Ons stuk is klaar want naar OMT morgen.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e)

Postbus 1
3720 BA Bilthoven, the Netherlands
tel: +31 (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl

From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: donderdag 14 mei 2020 14:19
To: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Actielijst

Hoi allemaal,

Zouden jullie even kunnen aangeven hoe ver jullie zijn met jullie actiepunten? Laat me aub weten als iets afgehandeld is.

Alvast bedankt!

(10)(2e)

144	04-05	EWRS	EWRS Vraag Letland beantwoorden over huisdieren van positieve geteste mensen	(10)(2e)	
143	29-4	WHO	WHO-EIS toegang regelen	(10)(2e)	
142	18-4	EWRS	Maatregelen updaten	(10)(2e)	
141	17-4	Definitie kwetsbare groepen	Definitie risicogroepen onder kwetsbare medewerkers hedler krijgen.	(10)(2e) (10)(2e)	Meerdere keren besproken in de wrap up. Moet nog opgepakt.
140	17-4	Rapportage overlijdens.	WHO Guidance 'causes of death' waar nodig/handig verspreiden.	(10)(2e)	**Moet nog**
139	15-04	nosocomiale	Casusdefinitie van de	Lian	Morgen

		COVID-19	nosocomiale COVID-19 infecties		opgepakt (21.4). Margreet pakt het op.
138	15-04	Testen verpleeghuis Rotterdam	Uitzoeken eventuele studie verpleeghuis in Rotterdam	(10)(2e)	afgerond
137	**15-04**		EU Influenza: Draft report van overzicht van social distancing maatregelen (10)(2g) controleren	(10)(2e) & (10)(2e)	Ligt bij (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 6/8/2020 7:24:32 AM
Subject: FW: Patiëntenparticipatie Doorst: Ik heb corona
Received: Mon 6/8/2020 7:24:32 AM

Hoi (10)(2e)

Een paar dingen heb ik nog op mijn wensenlijstje qua communicatie:

Opa's en oma's
Gezonde ouderen, soms onder de 70, die hun kleinkinderen niet zien, ook als die 1,5 meter afstand kunnen houden. Die zich nu ongehoorzaam voelen als ze hun kleinkinderen zien... Een van de vele mails vandaag. "Op de site geen concrete duidelijke aanwijzingen over grootouders die oppassen. Ik denk dat het tijd wordt dat meneer Rutte in zijn praatje dit ook eens gaat noemen. Op dit moment zie ik steeds meer grijze bollen met hun kleinkinderen wandelen, spelen en boodschappen doen.
Als "gehoorzame" opa en oma houden wij met pijn in het hart de boot af. Ik moet zeggen, wij zijn dicht bij het moment om de deuren weer open te zetten!"
Maar dit gaat mee met de discussies rond het OMT-advies.

Langdurig klachten na mild beloop
Patiënten die ogenschijnlijk redelijk mild corona doormaken, maar lang klachten houden, moe blijven. Hier wordt veel over gepubliceerd en er is een actieve groep met veel leden en enige onvrede over onbegrip over hun situatie.

Patiëntenervaring en patientenperspectief
We hadden ook een aanbod van iemand (zie mail hieronder) die wil meewerken aan een publicatie of iets dergelijks (patiëntenervaring en patientenperspectief). Zij bleef ook verrassend lang moe. Sowieso zou het punt, mogelijk met gedragsunit samen, aandacht moeten krijgen.
Wat hebben ze nodig in hun quarantaine en isolatie?

Een een paar andere zaken:
Ik hoorde dat Sandra en Doret geen actiepuntenlijst meer bijhouden tijdens kick off en wrap up omdat het te bewerkelijk is en er toch nooit tijd is om alles goed door te nemen. Het ging vooral om acties over documenten. Mogelijk kunnen we als bureauredactie iets betekenen, we hebben zelf ook Excels waarin we versiebeheer van alle bestaande en nieuwe conceptproducten bijhouden.

Verder willen we vast toewerken naar een iets normaler rooster, ook met bereikbaarheid in het weekend en iemand die langer werkt/kan blijven en iemand die er extra vroeg is. Maar iets minder topbezetting en meer ruimte voor maatwerk (topbezetting alleen rond OMT's).

Groetjes, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
....
Centrum Infectieziektebestrijding | Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
....
T +31 30 (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
www.rivm.nl en lci.rivm.nl
....
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 08:49
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Patiëntenparticipatie Doorst: Ik heb corona

Ja, een ervaringsverhaal zou zeker heel mooi zijn. Eén heftige en één normale voor het beeld dan beste. Wil hier best aan mee helpen!

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 6 mei 2020 23:29
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Patiëntenparticipatie Doorst: Ik heb corona

Hoi!
Iedereen is druk... Maar het zou zo goed zijn om iets te doen hiermee.

1) de verschillende symptomen vertellen op de publiekssite, filmpje, tekst, animatie, infographic
2) een ervaringsverhaal (iemand van communicatie) Van (10)(2e) hieronder) en nog anderen.

En voor ons
3) symptomenstuk in richtlijn misschien weer uitbreiden
4) in brief voor huisgenoot en patiënt nog duidelijker dat het dus steeds opnieuw bij contact met zieke begint, besmettelijkheid benoemen (heeft AIOS (10)(2e) ook meegenomen uit haar GGD-ervaring zei ze, staat als het goed is in de nieuwe versies die nu bij Gerard zijn)

(En punt 1 bij Thuisarts ook borgen)
Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 6 mei 2020 om 16:58:28 CEST
Aan: '(10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>
Onderwerp: RE: Ik heb corona

Beste (10)(2e)

Dank je voor je positieve reactie! Vandaag was erg druk met alle wijzigingen, ook de brieven voor patiënten zullen weer aangepast worden aan de hand van de nieuwe maatregelen en adviezen. Dus we zijn nog niet toegekomen aan de uitwerking van dit plan. Maar ik ga het bespreken en dan zoek ik, of een collega, contact.

Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Redacteur Richtlijnontwikkeling en Implementatie
....
Centrum Infectieziektebestrijding | Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
....
T +31 3 (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
www.rivm.nl en lci.rivm.nl
....
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

Van: (10)(2e) (10)(2e) @gmail.com>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 22:45
Aan: LCI-webredactie < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Re: Ik heb corona

Bedankt voor de toelichting. Ik wil zeker meewerken, want dat zou heel helpend kunnen zijn voor anderen. Geen probleem als mijn naam, foto daarbij komt. Het is de grote onzekerheid wat het zwaar maakt. Ik ben ondertussen 15 dagen ziek. Volgens alle

informatie zou dat niet zo zijn bij milde klachten. Mijn 06 nummer is: 06 (10)(2e)
Groeten (10)(2e)

Op ma 4 mei 2020 19:38 schreef LCI-webredactie <(10)(2e)@rivm.nl>:
Beste (10)(2e)
Allereerst: sterkte en heel veel beterschap.
We vinden zelf ook wel dat we hier nog te weinig informatie over op de website hebben, er zijn nog geen ervaringsverhalen of interview hoe het ziekteverloop wordt ervaren, wat kan iemand verwachten. En dat is bij onze samenwerkingspartijen (bijvoorbeeld Thuisarts, GGD's) ook nog zo. Zoveel aandacht ging steeds uit naar alle preventieve regels, en nog natuurlijk. Maar toch moeten we dit met elkaar in orde maken. Een paar patiëntenervaringen en een iets uitgebreidere uitleg van het beloop (dat natuurlijk heel verschillend kan zijn).
Zou je aan zo'n verhaal (geanonimiseerd of juist met naam en foto) meewerken?
Wat betreft die thuisisolatie: we gaan ervan uit dat mensen die klachten hebben besmettelijk kunnen zijn, vandaar dat GGD inderdaad zegt: klachten is thuisblijven. Maar dat is ontzettend zwaar op deze manier en zo lang.
Weet dat artsen (huisartsen, GGD, RIVM) en sociaal verpleegkundigen van GGD'en er echt aan proberen te werken dat de informatie en regels zo worden uitgelegd dat de bedoeling erachter duidelijk is. Voor dit punt zou het dus bijvoorbeeld goed zijn om toe te voegen hoe lang iemand besmettelijk is en wat de verwachting is. We gaan hier ook zeker naar kijken.
Je beide punten zijn goede aanvullingen. Dank je wel, en laat je nog weten of je aan een kort telefonisch gesprekje zou willen meewerken hierover?
Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Redacteur Richtlijnontwikkeling en Implementatie
....
Centrum Infectieziektebestrijding | Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
....
T +31 (10)(2e)
(10)(2e)@rivm.nl
http://www.rivm.nl
....
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

Van: (10)(2e) (10)(2e)@gmail.com>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 16:50
Aan: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Ik heb corona

Dag,
Mijn naam is (10)(2e) en ben 43 jaar. Ik werk in een verpleeghuis en heb daar corona opgelopen. Ik ben 23 april getest maar had vanaf 19 april al klachten. Ik mis bij al jullie informatie de verloop van corona. Ik lees alleen maar regels waaraan ik me moet houden, er is niemand die mijn klachten opschrijft en bijhoudt. Ik kan alleen bij lotgenoten informatie halen, dit is jammer. Ondertussen zijn mijn man en 3 dochters ziek geworden, en leek het dat ik weer beter was. Nadat ik 24 uur klachtvrij was ben ik met de hond gaan wandelen en even naar de buurt gefietst. Vanaf toen kwamen mijn klachten weer terug, mijn benen doen zo zeer. Het is nu 4 mei, en de GGD zei dat ik opnieuw in quarantaine moet. Hoe komt het dat ik nadat ik klachtvrij was, opnieuw symptomen krijg. Ik lees dit ook terug bij lotgenoten. Mentaal is dit een hele teleurstelling. Ik wil jullie er op attenderen dat wij nood hebben aan informatie. (Niet alleen regels) waarom worden wij niet gevraagd op onze klachten??
Ik zit ondertussen dik 2 weken thuis en ik heb geen idee hoe dit verder gaat.
Vriendelijke groe (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 6:49:41 AM
Subject: RE: Verwarrende informatie op de site mbt Corona Kwetsbare medewerkers
Received: Tue 5/26/2020 6:49:42 AM

Ja, helemaal goed en terecht signaal.
Misschien kunnnen we ook al zaken/nuancering meenemen nav OMT stuk over kwetsbaren?
Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
Bedrijfsarts

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030 (10)(2e)
www.rivm.nl/infectieziekten

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 17:51
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Verwarrende informatie op de site mbt Corona Kwetsbare medewerkers

Lijkt mij prima als iemand van communicatie een voorzet doet waar (10)(2e) en ik op meelezen.

Groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 16:12
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: Verwarrende informatie op de site mbt Corona Kwetsbare medewerkers

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Hieronder een vraag van burger.

Het klopt wel dat op de LCI een heel afgewogen stuk staat over kwetsbare medewerkers en werken, terwijl Q&A op RIVM publiekssite heel stellig is over thuisblijven en thuiswerken.

(10)(2e), wil jij een voorstel doen hoe de Q&A op RIVM aan te passen? Of zal ik vragen of iemand van communicatie met de input van LCI richtlijnen stuk de informatie in Q&A kan aanpassen? En dat jij en (10)(2e) hierop meelezen?

Groet,

(10)(2e)

Van: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 13:17
Aan: LCI Voorwacht < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Verwarrende informatie op de site mbt Corona Kwetsbare medewerkers

From: (10)(2e) @gmail.com < (10)(2e) @gmail.com>
Sent: maandag 25 mei 2020 11:50
To: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: Verwarrende informatie op de site mbt Corona Kwetsbare medewerkers

Hallo,

Ik heb een opmerking over de informatie op de site m.b.t. corona en kwetsbare medewerkers. onderstaande informatie lijken tegenstrijdig met elkaar:

Op deze pagina (https://lci.rivm.nl/kwetsbare-medewerkers) staat dat kwetsbare medewerkers gewoon kunnen werken mits volgens de richtlijnen wordt gewerkt.

Op deze pagina (https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/risicogroepen) staat dat kwetsbare medewerkers thuis moeten werken of anders contact moeten opnemen met de bedrijfsarts. Verder wordt de nadruk gelegd op het thuisbilijven en het minimaliseren van sociaal contact.

Ik val onder de risicogroepen én ik ben werknemer, maar bovenstaande informatie vind ik verwarrend.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 7:20:56 AM
Subject: RE: beleid bij cruciale/ vitale beroepen
Received: Thur 5/14/2020 7:20:56 AM

Hoi (10)(2e)

Zou jij dit misschien wat verder kunnen brengen vandaag? Ik wilde er vandaag mee aan de slag gaan maar ik zit te duizelen op mijn stoel dus dat gaat helaas niet lukken.
Anders kijk ik of het morgen weer wat beter gaat en dan lukt. Laat maar weten.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Productmanager Rijksvaccinatieprogramma (RVP)
....
Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | Kamer (10)(2e) | Postbak (10)(2e)
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

T 030 (10)(2e)
M 06- (10)(2e)
F 030 (10)(2e)
E (10)(2e)@rivm.nl

Werkdagen: (10)(2e)
....

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 14:44
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: beleid bij cruciale/ vitale beroepen

H (10)(2e)

Kunnen we nog wel iets van de context toevoegen? Ik type hieronder er wat bij…kijk maar of je dit nuttige toevoeging vindt.

Groet (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 12 mei 2020 12:54
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: beleid bij cruciale/ vitale beroepen

(10)(2e) wat denk je van onderstaande email?

Hoi (10)(2e)

Het advies over het bron- en contactonderzoek is al besproken in het OMT en akkoord bevonden. De vraag is nu denk ik vooral wat we op Rijksoverheid.nl willen zeggen over dit onderwerp. Vanaf 1 juni (of later) kan natuurlijk iedereen zich laten testen bij klachten. Maar zo ver is het nu nog niet. Wat zeggen we nu over mensen met klachten passend bij COVID-19, die niet getest worden? In de praktijk levert dit namelijk veel vragen op en mogelijk ook onduidelijkheid tussen werknemer en werkgever. Ook bij werk in een vitaal/cruciaal beroep of sector kan als eerste

overwogen worden of het werk over kan worden genomen door een collega. Dit heeft dan de voorkeur, zodat ook deze mensen thuis te blijven als huisgenoten ziek zijn, én ook als de persoon zelf milde klachten heeft.

Een voorstel zou kunnen zijn:

1. Ben je werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep/ sector en heeft je huisgenoot verkoudheidsklachten en koorts/ benauwdheidsklachten (dus niet bevestigd COVID-19) dan mag je komen werken ("overleg met uw werkgever").

Of:

2. Ben je werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep/ sector en heeft je huisgenoot verkoudheidsklachten en koorts/ benauwdheidsklachten (dus niet bevestigd COVID-19) dan blijf je bij voorkeur thuis. Hier nog toevoegen: ook als jezelf milde klachten hebt? Want er staat nu op op Rijksoverheid.nl dat je met milde klachten mag/moet werken in deze sectoren.

En dan, zoals opgenomen in het advies over het bron- en contactonderzoek:

3. Ben je werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep/ sector en heeft je huisgenoot bevestigde COVID-19 dan blijf je in quarantaine. Eventueel kan in overleg met de GGD besloten worden om toch te werken wanneer de werknemer verder geen klachten heeft.

Dus optie 1 of 2 en daarnaast optie 3. Wat lijkt jullie wenselijk? Dit sluit ook aan bij het advies van OMT dat het algemene uitgangspunt is: blijf zoveel mogelijk thuis.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Productmanager Rijksvaccinatieprogramma (RVP)
....
Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | Kamer (10)(2e) Postba (10)(2e)
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

T 030- (10)(2e)
M 06 (10)(2e)
F 030 (10)(2e)
E (10)(2e) @rivm.nl

Werkdagen: (10)(2e)
....

Van: (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 09:07
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: beleid bij cruciale/ vitale beroepen

Zeker! Misschien iets om mee te nemen in het volgende OMT advies of willen jullie eerder aanpassen, bijvoorbeeld via een infact oid?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: dinsdag 12 mei 2020 8:59 AM
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

Kopie: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: beleid bij cruciale/ vitale beroepen

Ho (10)(2e) en (10)(2e)

Er komen met regelmaat nu vragen binnen over het beleid bij mensen werkzaam in cruciale of vitale beroepen/ sectoren. Het beleid is nu dat wanneer een huisgenoot van een werknemer in deze beroepen/ sectoren verkoudheidsklachten/ koorts/ benauwdheidsklachten heeft dat hij mag komen werken ("overleg met uw werkgever"). Zij blijven pas thuis als ze zelf klachten met koorts en/ of benauwdheid hebben.

Daarnaast vermelden we nu in het Bron- en contactonderzoekprotocol voor de GGD (BCO protocol) dat huisgenoten bij een bevestigde COVID-19 patiënt in strikte quarantaine moeten. En dan dus niet kunnen werken. Dit geldt dan dus ook voor mensen werkzaam in cruciale of vitale beroepen/ sectoren. In het document dat in het OMT is geweest staat nog wel: *"Een uitzondering op de quarantainemaatregel kan gemaakt worden voor mensen werkzaam in de vitale sector of in cruciale beroepen. Zij mogen alleen werken in overleg met de GGD en als zij geen klachten hebben."* De GGD heeft hierin dus een rol in de beoordeling.

We zijn nu natuurlijk in een andere fase beland waarin de infectiedruk is afgenomen en we ons weer richten op "search and destroy". Misschien is dan nu ook het moment om weer eens kritisch te kijken naar die vitale of cruciale beroepen/ sectoren en het daarbij behorende beleid? Waarbij het uitgangspunt meer wordt "niet werken tenzij het echt niet anders kan"?

Ik hoor graag jullie reactie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Productmanager Rijksvaccinatieprogramma (RVP)
....
Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | Kame (10)(2e) | Postba (10)(2e)
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

T 030 (10)(2e)
M 06 (10)(2e)
F 030 (10)(2e)
E (10)(2e) @rivm.nl

Werkdagen: (10)(2e)
....

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 5/12/2020 8:00:40 PM
Subject: Voor morgen met VGN: routekaart zorg voor mensen met beperking ininstellingen
Received: Tue 5/12/2020 8:00:41 PM
ROUTEKAART ghz format.docx

Ha (10)(2e)

Door het invullen van de routekaart kom je wel op een aantal aspecten van bezoek en dagbesteding. Ik heb samen met (10)(2e) geprobeerd het zo scherp mogelijk op te schrijven, maar het blijft uiteraard maar een voorzet. Zullen we deze morgen met VGN doorspreken en kijken of we op één lijn kunnen komen?

Groeten, (10)(2e)

---

(10)(2e) | Beleidscoördinator
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (070 (10)(2e) | Mob.: 06 (10)(2e) | E-mail: (10)(2e) @minvws.nl |

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/15/2020 9:20:26 AM
Subject: aanpassing bijlage LCI-richtlijn
Received: Fri 5/15/2020 9:20:27 AM
aanpassing Uitgangspunten testen behorende bij versoepeling maatregelen, ET 15.05.20.docx

Hallo (10)(2e)

Bijgaand mijn voorstel voor aanpassing van de bijlage LCI-richtlijn https://lci.rivm.nl/uitgangspunten-testen-versoepelen-maatregelen. Lees je even mee?

Volgens mij kun je met een minimale aanpassing deze bijlage geschikt maken voor de nieuwe groepen van 18 mei.
Als het OMT voorbij is, zal ik dit ook nog even checken bij (10)(2e)

Met dank en vriendelijke groet,

Drs. (10)(2e) (10)(2e)
specialistisch adviseur

Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 – (10)(2e)
Mob: 06- (10)(2e)
Fax: 030 - (10)(2e)

Continuïteitsbijdrage

	Zvw	**Wlz**	**Sociaal domein**	**Pgb**
Relevante documenten	Voorhangbrief, Nza-beleidsregel, brief ZN uitwerking cb	Brief 23 maart ZN, Opdrachtbrief VWS 16 april, addendum opdrachtbrief 18 mei, NZa beleidsregel	Afspraken 25 maart. Nadere uitwerking (handreiking VNG -> gemeenten) 16 april.	Brief ZN en VNG van 7 april.
Reikwijdte	Zvw zorg, forensische zorg. Zowel basisverzekering als aanvullende verzekering. Zowel geconctracteerde als niet-gecontracteerde zorg.	Wlz zorg in natura	Alle door gemeenten gecontracteerde zorgaanbieders	Alle budgethouders, ongeacht de contractvorm die de budgethouder heeft met zorgverlener
Looptijd	1 maart 2020 – 30 juni 2020	1 maart 2020 – 1 juli 2020	1 maart – 1 juli 2020	1 maart – 30 juni
(Prestatie)-definitie	Toeslag waarmee zorgaanbieders onderdekking van doorlopende kosten, die een direct gevolg is van de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus, in rekening kunnen brengen. Doorlopende kosten zijn gedefinieerd als kosten die ondanks een daling in de productie blijven doorlopen.	Compensatie omzetderving De compensatie bedraagt in beginsel het verschil tussen de verwachte omzet in een situatie zonder corona minus de gerealiseerde productie.	Gemeenten is met klem verzocht zorgaanbieders voor 100% door te financieren, ongeacht de daadwerkelijk gerealiseerde omzet. Gemeenten hebben beleidsvrijheid om van deze richtlijn af te wijken.	Wlz/Zvw: Voor de omvang van de bij de budgethouder geinde registratie ten aanzien van niet-geleverde zorg wordt een aanvraag voor noodcompensatie ingediend door het zorgkantoor/zorgverzekeraar. Voor zorgkantoren geldt dat ze deze compensatie direct weer dienen af te dragen aan het Flz. Sociaal domein: ook hier kan worden doorbetaald voor niet-geleverde zorg. Compensatie aan gemeenten vooralsnog op PM, navolgend op zorg in natura.
Nadere uitwerking	Variabele kosten kunnen niet worden vergoed via deze prestatiebeschrijving. Hetzelfde geldt voor kosten voor leegstand die het gevolg is van beschikbaar houden van capaciteit voor patiënten die besmet zijn met het SARS-CoV-2 virus.	De verwachte omzet zonder corona wordt berekend door de dagomzet in februari 2020 te vermenigvuldigen met het aantal dagen van de omzetdervingsperiode. De compensatie wordt vervolgens indien nodig enkel neerwaarts gecorrigeerd voor een aantal posten. Daarnaast hebben	Er is samenhang met meerkosten en niet-doorlopende kosten. Uitgangspunt is dat zowel zorgaanbieder als gemeente er niet rijker op wordt.	Ministeriële regeling en nog te schrijven compensatieregeling. Uitwerking van de compensatieafspraak voor het sociaal domein.

		zorgkantoren de ruimte om de uitkomst van de rekenregel te corrigeren op basis van aanbiederspecifieke omstandigheden.		
Voorbeelden	Voorbeelden van doorlopende kosten zijn: • loonkosten; • kosten voor vastgoed en gebouwgebonden kosten; • overige vaste lasten, zoals kosten voor staffuncties, alle ondersteunende diensten en medische inventaris.	- een uitval van de vraag naar zorg, omdat cliënten de aanvraag van een Wlz-indicatie of opname uitstellen, of omdat cliënten dagbesteding, logeren, huishoudelijke hulp, persoonlijke verzorging, verpleging en/of behandeling afzeggen. - een uitval van zorgmedewerkers door ziekte of doordat ze volgens de richtlijnen niet in de direct contacten met clienten mogen worden ingezet. - de richtlijnen die het niet mogelijk maken om als vanouds het volume aan zorg, bijvoorbeeld dagbesteding, te leveren.	Uitval van vraag komt voornamelijk voor bij Jeugdzorg dagbehandeling (+-60%) en WMO doelgroepenvervoer (+-80%).	- Kosten voor het doorbetalen van zorg die niet conform RIVM-maatregelen geleverd kon worden.
Verrekening met inhaalzorg	Zorgverzekeraars verwachten dat zorgaanbieders waar mogelijk inhaalzorg gaan leveren. Op het moment dat zorgverleners de niet-verleende zorg gaan inhalen bovenop de reguliere zorg, geldt daarvoor een aangepaste vergoeding.	Neen.	Het uitgangspunt is dat zowel zorgaanbieder als gemeente er niet rijker van wordt.	Geldt voor sociaal domein: Niet geleverde zorg kan gewoon worden doorbetaald. Aan gemeenten hoe ze het EKC-traject vormgeven, maar het ligt voor de hand dat bij een EKC-aanvraag de volledige registratie t.a.v. niet-geleverde zorg wordt geïnd alvorens de aanvraag EKC te beoordelen.
Samenloop met andere regelingen	• Zorgkosten die via andere prestatiebeschrijvingen en tarieven in rekening worden gebracht, mogen niet via de prestatiebeschrijvingen voor de continuïteitsbijdrage		Alle regelingen (continuïteit financiering, meerkosten, inhaalzorg) zijn met elkaar verweven en moeten in samenhang bezien worden om dubbele bekostiging te voorkomen. Deze regelingen zijn	Samenhang met zorgwetten en de onderliggende regelingen. De ministeriële regeling vormt een uitbreiding op deze onderliggende regeling gedurende Corona.

	worden gedeclareerd. • Voorwaarde dat de zorgaanbieder geen aanspraak maakt op relevante rijksregelingen, behalve eventueel voor het deel omzetdaling dat mogelijk resteert na aftrek van de vergoeding die de zorgaanbieder ontvangt op basis van de prestatie continuïteitsbijdrage.		voorliggend op relevante rijksregelingen.	
Budgettaire gevolgen	Zorgverzekeraars zullen er naar verwachting naar streven dat vergoedingen voor doorlopende kosten en vergoedingen voor inhaalzorg binnen hun eerdere ramingen blijven.	De contracteerruimte dient als budgettair plafond voor wat aan gederfde omzet en geleverde productie tezamen kan worden vergoed.	Voor Rijk en gemeenten in eerste instantie geen: de reguliere budgetten lopen door. Er worden wel afspraken gemaakt over inhaalzorg. In een eerste raming is sprake van ruim 90 mln kosten aan inhaalzorg.	NNB
Overige bijzonderheden	• Voor de continuïteitsbijdrage en de prestatie voor meerkosten geldt geen eigen risico of eigen bijdrage. • "Goed rentmeesterschap" is van belang. Waar maatregelen genomen kunnen worden door de zorgaanbieder om de noodzaak voor extra bekostiging te voorkomen, zonder uiteraard af te doen aan de maatregelen die nodig zijn om de coronacrisis het hoofd te bieden, is dat van belang.		VNG gaf in eerste instantie aan dat algehele verlenging van deze maatregel niet nodig is, omdat veel zorg alweer opgestart wordt (dagbesteding en doelgroepenvervoer als mogelijke uitzonderingen). Op dit standpunt zijn ze teruggekomen door ruis vanuit de achterban. Definitieve einddatum is nu 1 juli, met mogelijke uitzondering voor de genoemde categorieën.	Wijze van compensatie pakt per domein weer net ander uit.

Meerkosten

	Zvw	Wlz	Sociaal domein	Pgb
Relevante documenten	Nza-beleidsregel	Brief 23 maart ZN, Opdrachtbrief VWS 16 april, NZa beleidsregel	Afspraken 25 maart. Nadere uitwerking meerkosten (nog niet vastgesteld)	Brief ZN en VNG van 7 april.
Reikwijdte	Zvw zorg, forensische zorg. Zowel basisverzekering als aanvullende verzekering (de laatste voor zover het gaat om kosten die worden gemaakt voor niet-covid-19-patiënten als gevolg van het bestaan van covid-19).	Wlz zorg in natura	Alle door gemeenten gecontracteerde zorgaanbieders	Alle budgethouders ongeacht contractvorm met zorgverlener
Looptijd	1 maart 2020 -	1 maart 2020 – 1 juni 2021 (vanwege nacalculatie 2020 in mei 2021)	1 maart 2020 -	1 maart – 30 juni
Prestatie(definitie)	Extra kosten die een zorgaanbieder maakt voor de levering van zorg aan een individuele verzekerde of voor een groep verzekerden, of voor justitiabelen met een forensische zorgtitel.	Vanwege het uitgangspunt dat zorgaanbieders in de gelegenheid moeten worden gebracht om te doen wat nodig is om de coronacrisis te beheersen, worden extra kosten met betrekking tot Wlz-zorg in natura als gevolg van de crisis vergoed. Deze vergoeding betreft de extra kosten die zorgaanbieders vanwege het SARS-CoV-2 virus redelijkerwijs moeten maken om productie te kunnen realiseren. Het kan daarbij niet alleen gaan om extra kosten voor de directe zorglevering, maar ook om de extra kosten als gevolg van het SARS-CoV-2 virus die gemaakt worden om deze zorg veilig en	De verlening van zorg en ondersteuning leidt soms tot meerkosten als gevolg van de coronacrisis, in het bijzonder door het volgen van de richtlijnen van het RIVM. De meerkosten die direct voortkomen uit het volgen van deze maatregelen zullen vergoed worden.	Wlz: EKC formulier is de wijze waarop budgetophoging kan worden aangevraagd. Deze registratie vormt tevens de basis voor het bedrag waarmee het Fonds wordt opgehoogd. Zvw: regulier proces en uitgaven ten laste van reguliere kader Sociaal domein: Procesmatig ook gebruik van EKC-formulier, wijze van compensatie rijk-gemeenten dient nog te worden vastgesteld.

		verantwoord te kunnen leveren.		
Nadere uitwerking	Het betreft kosten die verband houden met het SARS-CoV-2 virus voor het kunnen leveren van directe zorg aan patiënten, ongeacht of de patiënt (vermoedelijk) besmet is met het SARS-CoV-2 virus, voor zover daar nog geen prestatiebeschrijving voor is vastgesteld, dan wel - wanneer er wel een bestaande prestatiebeschrijving beschikbaar is - het tarief of de overeengekomen vergoeding voor laatstgenoemde prestatiebeschrijving niet toereikend is. Deze prestatiebeschrijving kan ook in rekening worden gebracht voor zorgcapaciteit die bewust en actief leeg en beschikbaar gehouden wordt voor coronapatiënten, en extra gecreëerde zorgcapaciteit voor coronazorg, als dit op verzoek van het ROAZ/RONAZ en andere daartoe aangewezen organisaties of op grond van afstemming in ROAZ-verband is gebeurd. De zorgaanbieder kan alleen extra kosten in rekening brengen waarvan hij kan aantonen dat extra kosten als hiervoor bedoeld zijn gemaakt in verband met het SARS-CoV-2 virus.	Onder extra personele kosten worden verstaan de kosten die gemaakt zijn vanaf 1 maart 2020 en het gevolg zijn van de uitbraak van het coronavirus en samenhangen met de adviezen van het Outbreak Management Team. Het gaat hierbij om het vergoeden van de in verband hiermee gemaakte extra personele kosten die redelijkerwijs nodig zijn om de continuïteit van de reguliere zorgverlening te borgen maar ook om de extra personele kosten die gemaakt worden om deze zorg veilig en verantwoord te kunnen leveren. Onder extra materiële kosten worden verstaan de kosten die gemaakt zijn vanaf 1 maart 2020 en het gevolg zijn van de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus en samenhangen met de adviezen van het Outbreak Management Team. Het gaat hierbij om het vergoeden van de in verband hiermee gemaakte extra materiële kosten die redelijkerwijs nodig zijn om de continuïteit van de reguliere zorgverlening te borgen maar ook om de extra materiële kosten die gemaakt worden om deze zorg veilig en verantwoord te kunnen leveren.	(Nog niet vastgesteld) Meerkosten betreffen de directe extra kosten… * …die een zorgaanbieder maakt gedurende de door het Rijk afgekondigde periode dat de coronamaatregelen gelden. * …die duidelijk het gevolg zijn van de coronamaatregelen van het Rijk, in het bijzonder het volgen van de richtlijnen van het RIVM. * …die onder reguliere omstandigheden niet gemaakt hoefden te worden. * …die noodzakelijk zijn om de gewenste zorg te kunnen blijven continueren die voldoen aan de RIVM-richtlijnen. * …en die niet al op andere wijze zijn gecompenseerd, bijvoorbeeld via de doorfinanciering van 100% van de omzet of via de Stimuleringsregeling eHealth Thuis.	EKC formulieren en procesbeschrijvingen
Voorbeelden	Extra kosten die zorgaanbieders	De extra personele kosten die	Bij de meerkosten dient altijd	Extra kosten corona, hierbij valt

	maken voor het leveren van zorg als gevolg van de corona-uitbraak en de richtlijnen van het RIVM. Het kan hier bijvoorbeeld gaan om: • meerkosten die samenhangen met extra persoonlijke beschermingsmiddelen; • kosten die gemaakt worden bij het scheiden van patiënten met een (mogelijke) coronabesmetting van andere patiënten; • de kosten om zorgcapaciteit bewust en actief leeg en beschikbaar te houden voor coronapatiënten, bijvoorbeeld op grond van afstemming in ROAZ-verband.	voortvloeien uit de volgende omstandigheden komen in elk geval voor vergoeding in aanmerking: - een hoger ziekteverzuim onder het personeel, waardoor extra personeelsinzet noodzakelijk is om de zorg te kunnen blijven bieden; - een hogere zorgvraag bij cliënten met de leveringsvorm verblijf in een instelling of vpt, waardoor extra of duurdere zorg noodzakelijk is (onderscheidend aan reguliere toeslagen/meerzorg is dat het hier zorg betreft die zonder de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus wel binnen het zorgprofiel zou passen); - extra personeelsinzet omdat mantelzorgers/familie niet meer op bezoek mogen komen; - extra opleidingskosten als gevolg van uitbreiding takenpakket personeel; - extra kosten in het kader van vitaliteit en ondersteuning van medewerkers als gevolg van extra bedrijfsmaatschappelijk werk; De volgende materiële kostenposten komen, voor zover ze samenhangen met de omstandigheden geformuleerd	een direct verband te kunnen worden gelegd tussen de corona-maatregelen en de richtlijnen van het RIVM. * beschermingsmiddelen zoals mondkapjes en handschoenen * (bij verblijfszorg) extra inzet van medisch personeel voor de beoordeling van ziekteverschijnselen of voor de verzorging van cliënten die in quarantaine zijn extra huur van locaties om de 1,5 meter afstand te organiseren * extra inhuur personeel vanwege verminderde inzetbaarheid van bestaand personeel als gevolg van de coronamaatregelen (richtlijn: thuisblijven bij lichte klachten) of juist vanwege extra werkzaamheden agv de coronamaatregelen* * beschikbaarstelling van quarantaineopvang * vormen van alternatieve zorgverlening die hogere kosten dan reguliere zorg met zich meebrengen. Daarbij is het uitgangspunt dat in beginsel het doorbetalen van de omzet de ruimte biedt om zorg op alternatieve wijze vorm te geven. Enkel indien er extra kosten zijn die niet gedekt kunnen worden uit de reguliere omzet, kan sprake zijn van meerkosten.	te denken aan een budgethouder wiens zorg duurder uitvalt als gevolg van corona (bv extra tijd om te ontsmetten enz) en aan een budgethouder die corona heeft en als gevolg daarvan een grotere zorgvraag

		onder artikel 5, tweede lid, onder b, in elk geval voor vergoeding in aanmerking: - extra persoonlijke beschermingsmiddelen om besmetting onder zorgpersoneel en kruisbesmetting tussen zorgpersoneel en bewoners te voorkomen; - kosten preventie om interne besmetting/uitbraak te voorkomen; - extra huisvestingskosten als gevolg van huur cohortunit in nieuwe omgeving die niet redelijkerwijs zijn verdisconteerd in de nhc- en nic-component van het zzp, inclusief de ombouw en inrichting van deze voorzieningen tot verpleegunits; - extra kosten/inrichtingskosten om afdelingen of toegangen ‘coronaproof’ te maken (bijvoorbeeld triagetent); - extra kosten met het doel om het contact tussen familie en verwanten te vergroten en zo de kwaliteit van leven te verhogen (bijvoorbeeld het inrichten van een bezoekruimte met plexiglas om familie toch contact te laten leggen met ouders); - meer verpleegmiddelen (onderleggers matras, inzet		

		bedpannen, luiers etcetera); - extra genees- en hulpmiddelen (bijvoorbeeld medicijnen, injecties); - extra diagnostiekkosten als gevolg van laboratoriumkosten; - extra waskosten voor kleding personeel, platgoed of extra was als gevolg van de ziekte van de cliënt voor zover niet al verdisconteerd in personele kosten (meestal in onderaanneming); - extra schoonmaakkosten voor zover niet al verdisconteerd in de extra personele kosten (meestal in onderaanneming); - extra voedingskosten omdat niet gezamenlijk gegeten wordt, waarbij zorgkantoren met name extra kosten verwachten rondom het logistieke proces (rondbrengen/halen etcetera); - extra bouwkosten als gevolg van boeteclausules in gesloten overeenkomsten met bouwondernemers. Bijvoorbeeld omdat bouwvakkers, net als bezoekers, het pand niet meer mochten betreden. Dit kunnen significante bedragen zijn met direct effect op liquiditeit en handelingsmogelijkheden zorgaanbieders;		
Samenloop met andere	Dubbele bekostiging moet	Kwaliteitskader	Alle regelingen (continuïteit	

regelingen	worden voorkomen: zorgkosten die via andere prestatiebeschrijvingen en tarieven in rekening worden gebracht, mogen niet via de prestatiebeschrijvingen voor meerkosten worden gedeclareerd.	verpleeghuiszorg: de afspraak is dat het kwaliteitsbudget 2020 voorliggend is op de maatregel extra kosten agv Covid-19 voor wat betreft de extra personele kosten. Dit betekent dat eerst ket kwaliteitsbudget wordt "opgegeten" en enkel voor het meerdere een beroep kan worden gedaan op de Covid-19 beleidsregel.	financiering, meerkosten, inhaalzorg) zijn met elkaar verweven en moeten in samenhang bezien worden om dubbele bekostiging te voorkomen. Deze regelingen zijn voorliggend op relevante rijksregelingen.	
Budgettaire gevolgen	Nnb, maar een overschrijding van de eerder geraamde Zvw-uitgaven in 2020 is zeer aannemelijk. Uitgaven op grond van de prestatie meerkosten, alsmede uitgaven voor coronapatiënten op basis van reguliere prestaties en tarieven, kunnen worden ingebracht in de Catastroferegeling. Op grond daarvan dragen verzekeraars het risico tot een drempel van 4% van de vereveningsbijdrage. Daarboven geldt een grillige verdeling tussen verzekeraars en overheid. Tussen 10% en 20% ligt het risico bij de overheid.	Pm	Eerste grove raming: 300 mln.	
Overige bijzonderheden		Aanvragen voor vergoedingen ogv de beleidsregel dienen tweezijdig (dus namens zowel zorgaanbieder als zorgkantoor) te worden ingediend bij NZa. Eenzijdige indieningen worden in beginsel niet door NZa gehonoreerd.		

298040

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 10:00:41 AM
Subject: FW: artikelen
Received: Tue 5/26/2020 10:00:43 AM
2020.04.21.050633v1.full.pdf

Deze had ik je nog niet eens over verteld. Zie attachement. Echt niet ok dat ik er niet op sta en bovendien er zelf op het internet tegen aan moest lopen.

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/22/2020 9:19:54 AM
Subject: FW: beleid bij cruciale/ vitale beroepen
Received: Fri 5/22/2020 9:19:55 AM

Ze hebben de vraag niet echt begrepen....

En nu? Even bellen?

From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Sent: woensdag 20 mei 2020 18:01
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: beleid bij cruciale/ vitale beroepen

Hoi allen,

Dank voor jullie berichten! Juni komt al steeds dichterbij en we merken dat er volop ruimte is om mensen te testen en dat het steeds ongemakkelijker voelt dat mensen niet getest kunnen worden. Wat dat betreft geven we liever de GGD'en enige ruimte voor eigen invulling om mogelijk mensen in vitale beroepen die zich melden nu wel al te testen. Door jullie voorstel op te nemen, nemen we heel stevig stelling hiertegen. Dus ons voorstel is om het nu zo te laten als het is.

Groet
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:13
Aan: (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: beleid bij cruciale/ vitale beroepen

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Zijn jullie toevallig al aan onderstaande email toe gekomen? Kunnen jullie je vinden in ons voorstel?

We horen het graag.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) MSc

Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
(10)(2e)
....
Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | Kamer (10)(2e) | Postbak (10)(2e)
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

T 030-(10)(2e)
M 06-(10)(2e)
F 030(10)(2e)
E (10)(2e) @rivm.nl

Werkdagen: (10)(2e) vrij
....

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

298049

Verzonden: donderdag 14 mei 2020 17:55
Aan: (10)(2e) @minvws.nl' < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @minvws.nl' < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: beleid bij cruciale/ vitale beroepen

Hoi (10)(2e)

In aanvulling op onderstaande mailwisseling met (10)(2e) hierbij nog een reactie van mij vanwege haar afwezigheid op dit moment.

Het advies over het bron- en contactonderzoek is al besproken in het OMT en akkoord bevonden.

De vraag is nu vooral wat op Rijksoverheid.nl gezegd moet worden over dit onderwerp. Vanaf 1 juni (of later) kan natuurlijk iedereen zich laten testen bij klachten. Maar zo ver is het nu nog niet. Wat zeggen we tot die tijd over mensen met klachten passend bij COVID-19, die **niet** getest worden? In de praktijk levert dit namelijk veel vragen op bij mensen die werken in een vitaal/cruciaal beroep of sector en leidt soms ook tot onduidelijkheid tussen werknemer en werkgever.
Ook voor deze mensen zou als eerste overwogen kunnen worden het werk over te laten nemen door een collega. Dit heeft de voorkeur, zodat ook mensen die werken in een vitaal/cruciaal beroep of sector, thuis blijven als zij zelf milde klachten hebben of als hun huisgenoten ziek zijn.

Ons voorstel is het volgende op te nemen:

1. Ben je werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep/ sector en heeft je huisgenoot verkoudheidsklachten en koorts/ benauwdheidsklachten passend bij COVID-19?

   Dan blijf je bij voorkeur thuis.

   Ben je werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep/ sector en heb jezelf verkoudheidsklachten, zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest of verhoging tot 38 graden passend bij COVID-19? Dan blijf je bij voorkeur thuis.

En dan, zoals reeds opgenomen in het advies over het bron- en contactonderzoek:

2. Ben je werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep/ sector en heeft je huisgenoot bevestigde COVID-19 dan blijf je in quarantaine. Eventueel kan in overleg met de GGD besloten worden om toch te werken wanneer de werknemer verder geen klachten heeft.

Dit sluit ook aan bij het advies van OMT dat het algemene uitgangspunt is: blijf zoveel mogelijk thuis.

Ik hoor graag je reactie,
Met vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e)

Dr. (10)(2e)
Hoofd Afdeling Richtlijnontwikkeling- en implementatie
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 - (10)(2e)
Fax: 030 – (10)(2e)
www.rivm.nl

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 7:10:54 PM
Subject: FW: Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis
Received: Wed 5/20/2020 7:10:55 PM
[Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis 150520.docx]

NB: mail voor VRIJDAG

Hi (10)(2e)

Aangezien (10)(2e) nu even vakantie heeft, kom ik toch eerst met deze mail bij jou.
Ik heb (10)(2e) laten weten dat we er na het hemelvaartweekend op terugkomen, om even de verwachting te temperen.

Er zitten vragen in over verhoogd risico op besmetting en verhoogd risico op ernstig beloop (risicogroepen).

Voor mij is het niet bekend welke vragen nog langs het OMT gaan tav risicogroepen, waaronder 70-plussers.
En welke vragen nog voorgelegd gaan worden over risico op besmetting in bijv instellingen / verpleeghuizen.

Als jij me op weg kunt helpen welke vragen wij als RIVM kunnen beantwoorden (en wie dat dan kan beoordelen, bijv (10)(2e), of toch jij en/of (10)(2e)..) en welke nog naar het OMT gaan, hoor ik het graag.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/11/2020 11:15:11 AM
Subject: FW: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020
Received: Mon 5/11/2020 11:15:11 AM
Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020.docx

Hi (10)(2e)

Zie onderstaande vraag van (10)(2e) (10)(2e) van langdurige zorg.
Eerder hebben wij aangeven dat verruiming van deze maatregelen voor ouderen niet vanuit RIVM, maar via OMT besloten wordt.
Weet jij of dit stuk tekst voor verruiming nog meegenomen wordt richting OMT volgende week? Zoiets begreep ik van Aura.

Voor nu wilde ik maar het volgende antwoorden, los van de vraag of deze voorgestelde tekst akkoord is tav verruiming:

Om antwoord te geven op jouw inhoudelijke vraag:
Voor mensen van 70 jaar of ouder is er een groter risico op ernstig verloop van de ziekte, maar niet een groter risico op besmetting (mits de geldende adviezen in acht worden genomen).

Eens?

Groet (10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Sent: zondag 10 mei 2020 16:33
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020

Ha (10)(2e)

Mag ik weer even iets checken. In eerdere teksten hebben we opgenomen:

Mensen van 70 jaar of ouder hebben een hoger risico op besmetting en een ernstig verloop van COVID-19. Naast leeftijd zijn verschillende onderliggende aandoeningen ook risicofactoren . De ingestelde maatregelen in Nederland zijn erop gericht te voorkomen dat kwetsbare mensen, waaronder ouderen thuis, besmet raken met het coronavirus.

In ons stuk tekst over de verruiming voor mensen die in isolement dreigen te raken hebben we alleen opgenomen dat mensen van boven de 70 etc een groter risico lopen op een ernstig verloop van de ziekte.
Is het ook zo dat ze een groter risico op besmetting lopen (bv door omstandigheden als persoonlijke verzorging, immobiliteit ed) of moeten we het laten bij de risico's op een ernstig verloop van de ziekte na besmetting? In het laatste geval laten we de eerste zin voortaan weg. Tenzij je aangeeft dat het nuttig is omdat ze wel meer risico lopen op besmetting.

Dank je!!

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Verzonden: maandag 4 mei 2020 17:01
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020

Ha (10)(2e)

Volgende week, vanaf 11 mei, vindt ten aanzien van een aantal maatregelen een verruiming plaats.
Hierbij past ons inziens ook een verruiming van het bezoek aan ouderen thuis. Wel met alle opmerkingen en adviezen die daarbij horen!!
En met een goede afweging die mensen zelf moeten maken over nut en noodzaak van het bezoek. Dus stuk eigen verantwoordelijkheid.
De minister wil dit als tekst deze week in de brief opnemen.
Kunnen jullie hiernaar kijken? Ik begrijp dat het intern afweging en afstemming zal vragen. Mag ik toch vragen z.s.m. te reageren, uiterlijk woensdagochtend. Ervan uitgaande dat jullie morgen vrij hebben.

Dank! En bij vragen, bel gerust.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
MT lid directie MO
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 3:08:02 PM
Subject: FW: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020
Received: Mon 5/4/2020 3:08:03 PM
Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020.docx

HELP...Graag je advies...hoe loopt deze route nu?
Eerder is hier een OMT advies over uitgebracht. Dit is naar mijn weten vandaag niet teruggekomen in OMT.
In hoeverre kan nu vanuit VWS (wederom (10)(2e) van VWS langdurige zorg) dit besluit zo genomen worden?

Ik snap de routing niet meer.

Kan het ook bij (10)(2e) of (10)(2e) navragen als zij hier over gaan.

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Sent: maandag 4 mei 2020 17:01
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020

Ha (10)(2e)

Volgende week, vanaf 11 mei, vindt ten aanzien van een aantal maatregelen een verruiming plaats.
Hierbij past ons inziens ook een verruiming van het bezoek aan ouderen thuis. Wel met alle opmerkingen en adviezen die daarbij horen!!
En met een goede afweging die mensen zelf moeten maken over nut en noodzaak van het bezoek. Dus stuk eigen verantwoordelijkheid.
De minister wil dit als tekst deze week in de brief opnemen.
Kunnen jullie hiernaar kijken? Ik begrijp dat het intern afweging en afstemming zal vragen. Mag ik toch vragen z.s.m. te reageren, uiterlijk woensdagochtend. Ervan uitgaande dat jullie morgen vrij hebben.

Dank! En bij vragen, bel gerust.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
MT lid (10)(2e)
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

Inleiding

Het is half mei 2020: We raken inmiddels in een nieuwe fase van de coronacrisis: De roep om de corona episode NL te evalueren en erop te reflecteren wordt luider: vanuit de media, de politiek en belangenbehartigers. Dit brengt een verantwoordelijkheid voor het RIVM als geheel met zich mee. Met zwaartepunten om ons daarop voor te bereiden bij het CIB, de gedragsunit en C&D. Maar ook bij andere onderdelen van het RIVM waar corona gerelateerde activiteiten plaats vinden en hebben gevonden. En natuurlijk in afstemming met het ministerie van VWS die ook al voorbereidingen treft voor haar (zelf)evaluatie.

Het RIVM zit momenteel nog midden in de crisisbeheersingsfase en is daarmee nog niet natuurlijk toe aan evalueren. Toch zijn al wel formele evaluaties door derden aangekondigd, bijvoorbeeld door de Onderzoeksraad Voor Veiligheid). Er zullen meer evaluaties volgen, we houden rekening met een parlementaire enquête. Vanzelfsprekend willen we natuurlijk ook RIVM intern leren van de corona episode.

We hebben drie sporen afgesproken die projectmatig gaan worden opgepakt. De sporen hangen met elkaar samen en zullen tegelijk op gaan.

1. Archiveren
Het dossier corona wordt een 'hotspot' dossier. Het Nationaal Archief bepaalt dat alle corona gerelateerde informatie bewaard moet blijven. En goed gearchiveerd.

2. Reconstrueren
Zowel de inhoud (CIb en andere domeinen) als Communicatie bereiden een reconstructiedossier voor.

3. Vertellen
We zetten het RIVM verhaal op papier. Dit verhaal doet recht aan de rol van het RIVM ten tijde van de uitbraak episode en wereldwijde verspreiding van het nieuw corona virus. Het verhaal – narrative – bestaat in eerste instantie in rudimentaire vorm uit bouwblokken uit de corporate story en de feitelijke structuren, waaronder die van het OMT.

RIVM komt tot een integrale aanpak. Bij het projectonderdeel archivering is het Archief Informatiepunt als onderdeel van DIV in de lead.

Doelstelling project archiveren

Dit projectplan is gericht op onderdeel 1: archivering.

Het RIVM moet nog tijdens de Corona/Covid-19-crisis goede dossiervorming organiseren op alle aspecten van het Corona-dossier.

De hoofddoelen (en daarmee de scope van het project) zijn de volgende:

- Inventariseren en bepalen van de organisaties, organisatieonderdelen, stakeholders, samenwerkingsverbanden en overlegvormen waarvan de informatie veilig gesteld moet worden;
- Adviseren van de hierboven genoemde organisaties, organisatieonderdelen, stakeholders, samenwerkingsverbanden en overlegvormen over de wijze waarop zij tijdens (en na) de crisis informatie kunnen veiligstellen;
- Veiligstellen van informatie van de genoemde organisaties, organisatieonderdelen, stakeholders, samenwerkingsverbanden en overlegvormen;
- Bepalen welk deel van de veiliggestelde informatie in aanmerking komt voor blijvende bewaring (en daarmee op termijn overdracht naar het Nationaal Archief;
- Opstellen en vaststellen formele hotspotlijst, in afstemming met het Nationaal Archief, VWS en de NCTV.

In bijlage 1 zijn deze stappen verder uitgewerkt.

Voorwaarden

Om het archiveringsproject te laten slagen is maximale commitment van alle betrokken noodzakelijk. Het gaat hierbij om de Directieraad, de betrokken centra in het primair proces, de stafeenheden FCC en C&D en de IV-organisatie.

- De Directieraad kan een grote bijdrage leveren aan de bewustwording van de urgentie van dit project. De verschillende leden van de Directieraad kunnen helpen de urgentie van dit project duidelijk te maken binnen hun eigen domeinen en zorgen dat er capaciteit beschikbaar komt om dit project uit te voeren.
- De inhoudelijke kennis van het coronadossier ligt binnen de centra, daarnaast zijn de centra volgens de beheersregeling verantwoordelijk voor de archivering van hun eigen informatie.
- Ondersteuning vanuit FCC is nodig voor het AVG- en informatiebeveiligingskader.
- Ondersteuning vanuit de IV-organisatie is o.a. noodzakelijk voor hun kennis van de RIVM systemen en het, waar nodig, exporteren en converteren van informatie. Vanuit de IV-organisaties is inzet nodig van de informatiemanagers, de datamanagers en de datasteward.

Basis uitgangspunten archivering

- Alle corona gerelateerde informatie moet bewaard blijven.
- Alle office documenten moeten worden gearchiveerd worden in RIVMdoc. Opslag vindt voornamelijk plaats op netwerkschijven, verschillende DMS systemen en in samenwerkingsruimtes. Mogelijk kan de tool 'zoek en vind' ingezet worden op de informatie te inventariseren en indexeren.

298071

- E-mails zijn ook archiefwaardig, dit geldt zowel voor de ontvangen en de verzonden mails. Deze kunnen gearchiveerd in RIVMdoc. Speciale aandacht is nodig voor de functionele e-mailboxen.
- Website archivering gebeurt automatisch via Gw-crossmedia. Hierbij worden ook de gekoppelde sociale media (facebook, Twitter en Instagram) meegenomen.
- Over de archivering van de INsite berichten moeten afspraken worden gemaakt met COM.
- Whatsapps en andere berichtenapps zijn ook archiefwaardig. Advies is nu geen berichten te verwijderen en als het wat rustiger is te bepalen welke chats bewaard moeten blijven. Er wordt op dit moment rijksbreed gewerkt aan een handreiking voor berichtenarchivering.
- Advies is om de datasets in de systemen te laten staan waarin ze zijn aangemaakt. Hierdoor wordt het verlies van contextgegevens en metadata voorkomen. Achteraf zal per database en datasets moeten worden bepaald op welke manier de data gearchiveerd kan worden, per dataset moet een datamanagementplan opgesteld worden. Alle corona gerelateerde datasets moeten al wel worden geregistreerd en gemarkeerd in RIVMdata.
- De burgervragen die het infopunt binnenkrijgt en die worden verwerkt in Topdesk en kunnen daar blijven staan. De bestaande afspraken met het informatiepunt over de archivering moeten worden aangevuld.
- De fysieke dossiers moeten worden overgebracht naar het DiArchief Informatiepunt. Deze dossiers worden via Doc-Direkt overgebracht naar het Nationaal Archief. De fysieke dossiers worden door het Archief Informatiepunt geregistreerd in Cardbox.
- Bij audio en beeld moet het eigenaarschap worden bepaald. Als het RIVM eigenaar is zijn moeten er afspraken gemaakt worden over de archivering per bron.

Voor alle informatie geldt dat bij archivering met alle geldende wet- en regelgeving rekening moet worden gehouden, zeker natuurlijk met de AVG.

In bijlage 2 staan een overzicht van de verschillende informatiebronnen.

Taakverdeling Archief Informatiepunt

Dit project is van dusdanige omvang dat inzet van alle medewerkers van het Archief Informatiepunt noodzakelijk is. Een specifieke taakverdeling moet nog worden gemaakt.

Bijlage 1

Overzicht activiteiten en planning

Doel	**Deelactiviteiten**	**Deliverables**	**Planning**
inventariseren	Stakeholders in beeld	Informatieplattegrond crisisorganisatie	
	Overlegvormen in beeld	Informatieplattegrond RIVM kerndepartement	
	RIVM omgeving in beeld	Informatieplattegrond RIVM ecosysteem	
Adviseren	Behoeften stakeholders ophalen	Informatieplattegrond verrijkt met informatieknooppunten en – wensen	
	Instructies voor stakeholders opstellen	Instructies per type stakeholder en/of team opstellen	
	Instructies aan stakeholders geven	Instructies 'live' toelichten en follow-up	
Veilig stellen	Behoeften stakeholders ophalen	Lijst met projecten/ teams/ klussen waar ondersteuning nodig is	
	Behoeften ondersteunen	Per informatieknooppunt kwalitatieve ondersteuning	
	Specifiek ondersteuning inrichten	Werkende instructies voor archivering verschillende bronnen	
	Uitvoering veilig stelling	Opstellen planningstool	
Bepalen	Periode vaststellen	Periode hotspot (van- tot) vastgesteld	
	Reikwijdte vaststellen	Processen en stakeholders binnen en buiten scope hotspot zijn vastgesteld	
	Eisen RIVM vaststellen	Eisen RIVM m.b.t. vertrouwelijkheid, toegang etc. van de hotspot informatie zijn bekend	
Vaststellen	Opstellen concept hotspotlijst	Door RIVM goedgekeurde conceptlijst	
	Afstemmen hotspotlijst met NA en NCTV	Door NA en NCTV geaccordeerde hotspotlijst	
	Besluitvorming hotspotlijst	Hotspotlijst goedgekeurd en gepubliceerd	

Bijlage 2

Overzicht informatiebronnen

PRIO	TYPE INFORMATIE	HUIDIGE LOCATIE	GEWENSTE LOCATIE	HOE	Verantwoordelijke
H	Office documenten, beleid, richtlijnen adviezen, presentaties	Netwerkschijven, dms, samenwerkingsruimtes	RIVMdoc	Manual	Centra
H	Emails, ontvangen en verzonden	Persoonlijke Mailbox	RIVMdoc	Manual	Centra
H	Emails, ontvangen en verzonden	Functionele Mailbox	RIVMdoc	Manual, mogelijk automatisch	Centra
H	Berichten via Whatsapp & overige apps	Werktelefoons	RIVMdoc	Manual	Centra
H	Insite berichten	Intranet RIVM	Nog onbekend	Manual	C&D
H	Fysieke documenten (o.a. vragenlijsten)	Eenheden	Doc-Direkt	Manual	Centra
H	Datasets/Modellen	Database systemen	Systeem afhankelijk	Systeem afhankelijk	Centra/SIM
M	Topdesk burgervragen en antwoorden	Topdesk	Topdesk	Automatisch	C&D
M	beeld en audio	Onbekend	Onbekend	Onbekend	C&D
L	Website, incl. Facebook, Twitter, Instagram	archiefweb.eu	archiefweb.eu	Automatisch	C&D

*Prioriteit voor de website is laag omdat dit automatisch gebeurt. De prioriteit van topdesk staat op midden omdat er reeds afspraken over topdesk zijn gemaakt. Prioriteit voor datasets is hoog, maar zolang de datasets nog worden gebruikt en bewerkt kunnen deze niet gearchiveerd worden. De prioriteit van beeld en audio staat op midden omdat hierover nog te weinig bekend is.

- Per informatiebron moet met de IV-organisatie gekeken worden naar de noodzakelijke technische ondersteuning.

- Per informatiebron moet met informatiebeveiliging van FCC gekeken worden of er bijzondere eisen worden gesteld aan de beveiliging van de informatie en het toekennen van toegangsbeperkingen bij overdracht naar het Nationaal Archief.

Datum
18 mei 2020

Ons kenmerk

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 9:22:36 AM
Subject: RE: LCI-folders
Received: Tue 5/26/2020 9:22:37 AM

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Klopt daar ben ik mee bezig geweest.

In eerste instantie was het inderdaad de bedoeling om de oude centrumfolders, zoals die van de LCI op de website staat, te vervangen. Maar dit is gewijzigd in overleg met/op verzoek van (10)(2e) Het is een CIb-mapje geworden met daarin 5 leaflets zal ik maar zeggen over de 5 centra. Alleen in het Engels en alleen bedoeld om uit te delen. Niet om op de website te plaatsen.

Elk centrum heeft opgegeven hoeveel leaflets zij wilden hebben. Op het secretariaat bij (10)(2e) liggen de complete mapjes (CIb-mapjes+5 centrumleaflets).

Met groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
Infectieziekten Bulletin
Bureauredactie

RIVM Stafeenheid Communicatie/
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
Tel.: 030- (10)(2e) (10)(2e)
www.rivm.nl
www.infectieziektenbulletin.nl

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 21:22
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: LCI-folders

Hi (10)(2e)

Ik stuur deze mail van (10)(2e) even naar jou door.
Enige tijd terug ben jij toch bezig geweest met een update van de LCI folder?
Naar mijn weten was dat ook in het nederlands, korter en bondiger en met de juiste informatie. Kan jij ons laten weten wat de status daarvan is? En of het klopt dat deze oudere versie op RIVM.nl nog vervangen moet worden?

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 20 mei 2020 14:14
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: LCI-folders

Ha (10)(2e)

We hebben nu de korte folder alleen in het Engels (waarom alleen Engels?), zie bijlage, en de langere oude vollediger maar MT en link naar bijvoorbeeld Infact klopt niet meer. Zie link: https://www.rivm.nl/rivm/organisatie/landelijke-co-rdinatie-infectieziektebestrijding.

Mijn vraag: welke willen we online hebben? Allebei, of die verouderde weg laten halen.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 12:57
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Doorst: Doorst: 20200504 webdossier OMT vs 0.4

(10)(2e) wil je deze Engelse folder dan op de website hebben? Of dan de oude Nederlandse laten staan?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Online Communicatieadviseur
Centrum Infectieziektebestrijding
030 (10)(2e)
……………………………………………
Communicatie en Documentaire informatievoorziening
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
……………………………………
www.rivm.nl
De zorg voor morgen begint vandaag

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 11:59
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Doorst: Doorst: 20200504 webdossier OMT vs 0.4

Ja die zijn ook aangepast van alle centra…
Alleen in het engels echter!

met vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e)
……………………………………………………………………………………
Bedrijfsvoering | Communicatie en Documentaire informatievoorziening
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
……………………………………………………………………………………
T 030 – (10)(2e)
M 06 – (10)(2e) ntern (10)(2e)
(10)(2e)@rivm.nl
www.rivm.nl
……………………………………………………………………………………
Werkdagen: (10)(2e)
……………………………………………………………………………………
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 10:54
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Doorst: Doorst: 20200504 webdossier OMT vs 0.4

Super dat de nieuwe OMT-folder er is. Gek, de foto die we toen uitzochten zou ni niet meer 'done' zijn, gezien de oproep om alleen 1,5-meter foto's te gebruiken. Maar tegelijk juist mooi, het zijn die massa's die voor uitbraken zorgen.
We zullen deze versie verspreiden aan nieuwe leden en hiernaar linken in de mails.

MAAR er is nog een folder: de LCI-folder. Op https://www.rivm.nl/rivm/organisatie/landelijke-co-rdinatie-infectieziektebestrijding staat nog de oude LCI-folder en ik meen dat er in 2019 een nieuwe is gemaakt door iemand van communicatie (10)(2e) (10)(2e) weet jij waar die folder is?

Groet en dank, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
Redacteur Richtlijnontwikkeling en Implementatie
....
Centrum Infectieziektebestrijding | Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
....
T +31 302742952
(10)(2e)@rivm.nl
www.rivm.nl en lci.rivm.nl
....
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 16:09
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Doorst: Doorst: 20200504 webdossier OMT vs 0.4

Hi (10)(2e)

De nieuwe folder staat inmiddels als download op de OMT-pagina.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Online Communicatieadviseur
Centrum Infectieziektebestrijding
030 (10)(2e)
....
Communicatie en Documentaire informatievoorziening
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
....
www.rivm.nl
De zorg voor morgen begint vandaag

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 14 mei 2020 18:16
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Doorst: Doorst: 20200504 webdossier OMT vs 0.4

Wil je (10)(2e) vragen?
Ik heb de folder 1 keer gezien, dacht dat-ie ook online stond, maar heb hem ook nog niet online gevonden.

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 14 mei 2020 om 12:43:45 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Doorst: 20200504 webdossier OMT vs 0.4

Hi (10)(2e)

Ik heb de twee linkjes bijgevoegd en ook een stukje tekst bijgevoegd over COVID-19 op https://www.rivm.nl/rivm/kennis-en-kunde/expertisevelden/crisisbestrijding-infectieziekten.

Die folder ken ik niet en kan ik ook niet op de website vinden. Heb jij die ergens? Of moet ik (10)(2e) (10)(2e) even vragen naar die folder?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Online Communicatieadviseur
Centrum Infectieziektebestrijding
030 (10)(2e)
....
Communicatie en Documentaire informatievoorziening
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
....
www.rivm.nl
De zorg voor morgen begint vandaag

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 14 mei 2020 09:42
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Doorst: 20200504 webdossier OMT vs 0.4

Hoi (10)(2e)
Met onderstaande punten bedoel ik dat bij expertisevelden https://www.rivm.nl/rivm/kennis-en-kunde/expertisevelden/crisisbestrijding-infectieziekten nog een link mag naar dit OMT-dossier en mooi is om COVID-19 te noemen.

Bij https://www.rivm.nl/rivm/organisatie/landelijke-co-rdinatie-infectieziektebestrijding bedoel ik dat het goed zou zijn te linken naar de nieuwe folder die jullie vrij recent hebben gemaakt (met onze gang op de voorkant) in plaats van de oude uit 2014 met oude links erin.
En vanuit deze pagina een doorlink naar https://www.rivm.nl/rivm/kennis-en-kunde/expertisevelden/crisisbestrijding-infectieziekten.
Dan kom je overal weer verder.

Thanks!

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 11 mei 2020 om 11:15:25 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: 20200504 webdossier OMT vs 0.4

Hoi,

Als jullie de OMT-pagina gaan maken, willen jullie dan goed zorgen dat deze pagina https://www.rivm.nl/rivm/kennis-en-kunde/expertisevelden/crisisbestrijding-infectieziekten (hangt nu een beetje los) en deze https://www.rivm.nl/rivm/organisatie/landelijke-co-rdinatie-infectieziektebestrijding ook gekoppeld worden? Hier staat ook nog de oude LCI-folder. Er is inmiddels een nieuwe, van 2019.

Bedankt!

298076

(10)(2e) (10)(2e)
Redacteur Richtlijnontwikkeling en Implementatie
……………………………………
Centrum Infectieziektebestrijding | Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
……………………………………
T +31 (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
www.rivm.nl en lci.rivm.nl
……………………………………
RIVM *De zorg voor morgen* begint vandaag

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 11:23
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: 20200504 webdossier OMT vs 0.4

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Kan een van jullie nog even naar de onderstaande tekst kijken? Het ligt al een tijdje en het is fijn als de tekst maandag op de website kan. Willen jullie je reactie naar (10)(2e) sturen? Ik ben zelf vanmiddag vrij.

Bedankt,

Groet (10)(2e)

----

(10)(2e) (10)(2e)
Senior Communicatieadviseur

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: donderdag 7 mei 2020 00:25
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Subject: 20200504 webdossier OMT vs 0.4

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Bedankt! Ik begrijp één tussenvoeging niet, dat lijkt er nu dubbel in te staan. Kunnen jullie daar nog even naar kijken?

Groet (10)(2e)

----

(10)(2e) (10)(2e)
Senior Communicatieadviseur

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Opdracht Leefstijlmonitor.nl (2020-2022);

opdrachtnummer OG: 6.2.4.

Opdrachtnummer SAP: V/060024/20

Highlights

De cijfers van de Gezondheidsenquête 2019 zijn gepubliceerd op Statline en de verschillende RIVM websites zoals Leefstijlmonitor.nl en staatvenz.nl. Het databestand van de Gezondheidsenquête 2019 en de aanvullende module 'Bewegen en Ongevallen' 2019 zijn opgeleverd door het CBS aan het RIVM en inhoudelijke partijen.

Signaleringen

Een aandachtspunt is de doelgroepgerichte benadering bij de Gezondheidsenquête en de aanvullende modules. Het CBS stelt in overleg met het Trimbos en RIVM een notitie op voor VWS om goed uit te leggen wat de voor- en nadelen er van zijn, en wat de consequenties er van zijn voor verschillende producten die worden gebruikt door beleid, zoals de Staat VenZ, VTV en het monitoren van het Preventieakkoord en Sportakkoord.

Knelpunten

Door de corona crisis kunnen er bij zowel de Gezondheidsenquête 2020 als de aanvullende module 'Middelen'2020 geen huis aan huis bezoeken worden gedaan. Normaal gesproken worden groepen uit de bevolking die slecht responderen via het internet herbenaderd door bij hen thuis langs te gaan en de respondent de vragenlijst in te laten vullen. Dit heeft consequenties voor de representativiteit van de respondenten en het aantal respondenten in beide onderzoeken. Het CBS heeft in overleg met het RIVM al een aantal acties ondernomen om dit zo veel mogelijk op te vangen. Daarnaast wordt bekeken hoe we komend jaar aan zo goed mogelijke jaarprevalenties komen. Komend jaar zullen aanvullende analyses nodig zijn om de impact van de Corona crisis te duiden.

Voortgang

Ondanks de corona crisis lopen alle werkzaamheden gewoon door en worden cijfers van 2019 gepubliceerd in verschillende producten van de consortiumpartijen. Daarnaast is een stagiair bezig met clusteranalyses om samenhang van de verschillende leefstijlfactoren die in de Gezondheidsenquête worden verzameld te onderzoeken.

Voorstel om mee te nemen naar BTCG:

Uitgangspunt in het huidige bron- en contactonderzoek:

Ben je werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep/ sector en heeft je huisgenoot bevestigde COVID-19 dan blijf je in quarantaine. Eventueel kan in overleg met de GGD besloten worden om toch te werken wanneer de werknemer verder geen klachten heeft.

Echter nog niet iedereen met klachten wordt getest in NL. En ook als het binnenkort (per 1 juni?) voor iedereen mogelijk is om getest te worden, laat misschien niet iedereen zich daadwerkelijk testen.

Op dit moment is het zo, dat de persoon werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep geadviseerd wordt gewoon te gaan werken als een huisgenoot ziek is met klachten verdacht voor COVID-19, en gaat dus **niet** in quarantaine.

En ook worden personen, werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep, die zelf milde klachten passend bij COVID-19 hebben, geadviseerd om te gaan werken. Zo nodig in overleg met de werkgever.

In de huidige nieuwe fase met afname van besmettingen en ziekte, is het juist belangrijk dat ook mensen in cruciale/vitale beroepen die zelf klachten hebben, of als zij een huisgenoot hebben met klachten passend bij COVID-19, zoveel mogelijk thuis blijven. Daarmee wordt het risico verlaagd dat zij op de werkvloer toch andere mensen besmetten. Uiteraard kan voor deze groep bij voldoende capaciteit met nadruk geadviseerd worden laagdrempelig te testen. En dit is zeker mogelijk als iedereen in NL binnenkort getest kan worden.

Ons voorstel is het volgende op te nemen:

1. Ben je werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep/ sector en heeft je huisgenoot verkoudheidsklachten en koorts/ benauwdheidsklachten passend bij COVID-19? Dan blijf je bij voorkeur thuis.

   Ben je werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep/ sector en heb jezelf verkoudheidsklachten, zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest of verhoging tot 38 graden passend bij COVID-19?

   Dan blijf je bij voorkeur thuis. *Hier kan overwogen worden of in overleg met de GGD de personen werkzaam in een vitaal/cruciaal beroep/sector op dit moment al laagdrempelig getest kunnen worden, ongeacht van het moment waarop heel NL getest kan worden.*

Dit sluit ook aan bij het advies van OMT dat het algemene uitgangspunt is: blijf zoveel mogelijk thuis.

Aanvullende informatie:

Huidige Vraag en Antwoord over werken bij cruciale beroepen of vitale processen op Rijksoverheid.nl.

Mag ik nog naar werk?

Het advies aan werkgevers is om werknemers zo veel mogelijk thuis te laten werken. Overleg daarom met uw werkgever of thuiswerken mogelijk is.

Als u last heeft van de volgende verkoudheidsklachten moet u thuisblijven.

- Neusverkoudheid
- Loopneus
- Niezen
- Keelpijn
- Lichte hoest
- Verhoging tot 38 graden of koorts (hoger dan 38 graden)

Let op: krijgt u (of een van uw huisgenoten) bovenop deze gezondheidsklachten koorts en/of benauwdheidsklachten, dan moet het hele huishouden thuisblijven totdat iedereen 24 uur lang geen klachten heeft. Voor mensen werkzaam in cruciale beroepen of vitale processen geldt dat zij met verkoudheidsklachten of bij een zieke huisgenoot soms wel kunnen werken (overleg zo nodig met uw werkgever).

Ik heb een cruciaal beroep of werk in een vitale sector. Gelden er voor mij andere maatregelen?

Als u cruciaal beroep uitoefent of werkt in een vitale sector is het belangrijk dat u naar uw werk gaat. Ook als u verkoudheidsklachten heeft, zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest of verhoging tot 38 graden. En ook als 1 of meer van uw huisgenoten koorts en/of benauwdheidsklachten heeft. Mocht u twijfelen of u kunt werken, neem dan contact op met uw werkgever. Voor medewerkers in de zorg geldt een aangepast advies

Ik heb last van verkoudheidsklachten en werk in een cruciaal beroep of vitaal proces. Kan mijn werkgever mij verplichten om naar werk te komen?

Mensen in een cruciaal beroep of in een vitaal proces mogen thuis blijven als zij zelf verkoudheidsklachten, koorts en/of benauwdheid hebben. Als dat het geval is, kan de werkgever de werknemer niet verplichten naar werk te komen; anders is er wel een verplichting om te komen werken.

Ik moet naar mijn werk. Hoe kan ik mezelf en anderen om mij heen beschermen?

Neem de volgende maatregelen om overdracht van het coronavirus te voorkomen:

- Was uw handen regelmatig 20 seconden lang met water en zeep (bijvoorbeeld als u naar buiten gaat, als u weer terug komt of als u uw neus heeft gesnoten)
- Hoest en nies in de binnenkant van uw elleboog
- Gebruik papieren zakdoekjes, gooi deze daarna weg en was uw handen
- Schud geen handen
- Houd 1,5 meter (2 armlengtes) afstand van elkaar

Let op: ga niet naar uw werk als u last heeft van verkoudheidsklachten (neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest of verhoging tot 38 graden Celsius) tenzij u een cruciaal beroep heeft of in een vitaal proces werkt. Als 1 of meer van uw huisgenoten koorts en/of benauwdheidsklachten heeft, ga dan ook niet naar werk. Tenzij u zelf geen klachten heeft en in een cruciaal beroep of vitaal proces werkzaam bent.

To: ABR Programmateam[(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/1/2020 8:11:10 AM
Subject: FW: Huidige RIVM groslijst voor corona gerelateerde plannen: ZonMw programma corona wave 2- tekst op website sinds 23-april
Received: Fri 5/1/2020 8:11:11 AM
Copy of Inventarisatie onderzoeksideeën crisis RIVM 20apr2020.xlsx
Format ZonMw second wave corona april 24.docx

Ter info, mogelijk hebben jullie ook nog inspiratie?
Gr,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden op: woensdag 29 april 2020 21:22
Aan: ZIA-List < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Huidige RIVM groslijst voor corona gerelateerde plannen: ZonMw programma corona wave 2- tekst op website sinds 23-april

Beste allemaal,
Zie bijlagen: er komt een ZONmW call voor aanvullend onderzoek nav covid-19. Zoals je ziet wordt er vanuit RIVM van alle kanten gekeken naar effecten van coronacrisis. Het CIb heeft nog niet zoveel ideeën ingestuurd (vooral vanwege de drukte), maar zoals ik al eerder aangaf wel goed om over na te denken. Zoals (10)(2e) hieronder ook aangeeft, helpt deze lijst om ideeën te generen of samenwerkingspartners te zoeken.

Ik hoor graag als jullie ideeën hebben!

Groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 29 april 2020 16:50
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Huidige RIVM groslijst voor corona gerelateerde plannen: ZonMw programma corona wave 2- tekst op website sinds 23-april

Beste allen,

Deze lijst kan behulpzaam zijn bij de ZonMw call straks. Graag verspreiden binnen jullie afdeling (als dat van toepassing is). De lijst is nu nog rijp en groen door elkaar, en CIb mist vaak dir de drukte. Maar deze groslijst van ideeën vanuit het RIVM, opgehaald door (10)(2e) (10)(2e), kan van pas komen bij het zoeken van partners bij de ZonMW call.

Graag jullie ideeën vanuit CIb straks in het word format. We zullen ook die bij elkaar zetten en rondsturen.

Dank, (10)(2e)

From: (10)(2e)
Sent: zaterdag 25 april 2020 12:07
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: ZonMw programma corona wave 2- tekst op website sinds 23-april

Beste allemaal,

Mijn mail van gisteren over de inventarisatie van plannen voor de ZonMW second wave call suggereert wellicht (ten onrechte) dat het alleen over deel 1, diagnostiek gaat. (10)(2e) wees me hierop, waarvoor dank. Maar bedoeld zijn alle plannen, CIb-breed, in relatie tot zowel deel 1 als deel 2.

We zullen de inventarisatie zo snel als kan rondsturen, vanaf 1 mei. Uiterlijk dan wordt ook de volledige tekst gepubliceerd voor de call op de website van ZonMW.

Dank en groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 24 april 2020 14:01
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: ZonMw programma corina wave 2- tekst op website sinds 23-april

Beste allen,

Sinds gisteren is de call van invulling ZonMW onderzoeksprogramma COVID-19 ('second wave') online. De verdere uitwerking volgt uiterlijk 1 mei.

Voor deel 1, voorspellende diagnostiek en behandeling, wat zeker voor het CiB van toepassing is, gaat het om snel toepasbaar onderzoek. Denk aan point-of-care testen, aan betrouwbaar meten voor surveillance, slimme manieren om snel corona op te sporen, met de goede doelgroepen. Kortom zinnige zaken, die snel in de praktijk gebruikt kunnen worden. De definitieve tekst van de expertgroep met trefwoorden volgt volgende week op de website.

Voorafgaand daaraan is het voor ons als CiB zinvol om van elkaar te weten welke plannen en samenwerkingen er worden bedacht, zodat we synergie en partners kunnen vinden. Het is belangrijk in de brainstorm en schrijf proces van projectvoorstellen van elkaar weten waar iedereen mee bezig is, om ok liefst tot gezamenlijke voorstellen te komen. Betrek waar passend ook externe partners.

Dit is de reden om plannen voor projecten binnen het CiB snel te inventariseren. Met jullie plannen zullen we een

lijst maken die we regelmatig rondsturen. Zo kan iedereen snel zien waar overlap is, waar aansluiting en samenwerking tussen projecten voor de hand ligt, of waar versterking mogelijk is door het betrekken van CIb collega's of externen.

Er is al een RIVM-brede uitvraag geweest via (10)(2e) (10)(2e), daar zullen we de aanvullingen daar ook bijvoegen.

Maar ook voor nu, graag jullie plannen heel kort in dit format zetten, voor 1 mei.
Wij maken een eerste lijst en laten deze rond laten gaan.

Dank (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 5/28/2020 8:40:41 AM
Subject: RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf
Received: Thur 5/28/2020 8:40:41 AM

Hoi,

Ik denk dat ze met RIVM richtlijnen de adviezen voor (hand)hygiëne bedoelen. Dat zouden ze beter kunnen aangeven, of verwijzen naar basismaatregelen zoals ook bij RO.nl staat.
Ik heb dat iig bij de comadviseur vd routekaart aangegeven.

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 27 mei 2020 10:25
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Het OMT heeft deze week nieuwe adviezen gegeven, even wachten of dat wordt overgenomen. Naar aanleiding daarvan zou de routekaart aangepast moeten worden.
Daarnaast verwijst de routekaart naar DE RIVM RICHTLIJNEN, geen idee wat dat betekend, dat zijn wij liever niet.

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 17:07
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Hoi (10)(2e)

De routekaart was onderdeel van een informatiepakket bij de kamerbrief van 20 mei.
We kunnen wijzigingen doorgeven, want de routekaart kan aangepast worden/levend document.

Kun jij aangeven wat gewenste wijzigingen zijn of waar je vragen bij hebt?

Morgen ben ik vrij, dus je kunt mij wel mailen, maar donderdagochtend kan ik het ook bespreken.

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 09:17
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Ik ben dus vrij vandaag. Onderstaande is waarschijnlijk door (10)(2e) opgepakt. (10)(2e) wil jij even navragen?

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 22 mei 2020 om 16:44:33 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Dank je (10)(2e) k had hem via google gevonden, geen idee waar het stond. Ik ben er ook niet blij mee dat de RIVM-richtlijnen een stopwoordje van Rijksoverheid lijken te worden. Dat heeft sowieso de aandacht van mij en (10)(2e) @ (10)(2e) kun jij maandag bij het NKC of VWS nagaan waar deze routekaart vandaan komt?

Bedankt!

Groet (10)(2e)

----

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06 (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 22 mei 2020 16:04
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Gevonden; https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/05/20/routekaart-voor-mensen-met-een-kwetsbare-gezondheid

Gepubliceerd op 20-5-2020

Ik kreeg via VWS langdurige zorg pas woe avond een mail met vragen over deze routekaart…

Naar mijn weten is deze routekaart niet eerder binnen LCI/RIVM afgestemd…

Groet (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 22 mei 2020 16:00
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Ha!

Dit is precies waar ik over hoorde, waar staat dit?

Het is inderdaad bekend dat zij hier mee bezig waren, maar inhoudelijk is dit best wel een vreemde routekaart. Er staan een boel gekke dingen in.
Meerdere keren wordt verwezen naar DE RIVM richtlijn, waarbij ik ook niet snap wat er bedoeld wordt. Daarnaast wordt ook PBM gebruik genoemd opeens.

Dus ik ben hier niet zo gelukkig mee. Maar ik begreep ook dat een en ander beleidsbeslissingen zijn?
Het zou fijn zijn als wij hier achteraan kunnen gaan.

Groet,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 22 mei 2020 15:46
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Ik was op zoek naar de algemene routekaart, maar toen kwam ik ook een routekaart voor mensen met een kwetsbare gezondheid tegen. Misschien is dit het document dat je zocht. Overigens ben ik wel benieuwd of dit dan ook met ons is afgestemd. (10)(2e) heb jij deze wel eens eerder gezien?

De algemene routekaart staat hier: https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2020/05/19/corona-aanpak-de-volgende-stap

Groet (10)(2e)

----

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) Communicatieadviseur

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

298101

To: (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/25/2020 1:15:23 PM
Subject: FW: Terugkoppeling SBI-overleg 18 mei 2020 + Herziene
Received: Mon 5/25/2020 1:15:24 PM
Terugkoppeling SBI teamoverleg 25 mei 2020.docx
Terugkoppeling SBI teamoverleg 18 mei 2020.docx

Beste allen,

Ter kennisname.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)
Programma Antibioticaresistentie

RIVM – Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
+31 6 (10)(2e)
Werkdagen: (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 15:14
To: Secretariaat CIb <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Terugkoppeling SBI-overleg 18 mei 2020 + Herziene

Beste collega,

Bijgaand, op verzoek van (10)(2e) de terugkoppeling van vanochtend.
Heb je nog vragen of opmerkingen, laat het dan even weten.

Daarnaast ontvang je de herziene versie van vorige week, met wijzigingen in aandachtspunten van (10)(2e) en (10)(2e)

Met vriendelijke groet

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Centrum voor Infectiebestrijding (CIb)
Tel. 030-(10)(2e), werkzaam (10)(2e) afwisselend (10)(2e)
RIVM| www.rivm.nl

298110

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 5/22/2020 8:45:25 AM
Subject: Antw: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)
Received: Fri 5/22/2020 8:45:26 AM

We zijn het vergeten.
Ik za (10)(2e) vandaag nog even vragen wanneer het is en of nog ruimte is voor 1 iemand.
Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 20 mei 2020 om 13:31:29 CEST
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Antw: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Ha (10)(2e)

Gezondheidseconomen genoeg; (10)(2e) ik en nog veel meer binnen KZG. Straks even bespreken tijdens ons overleg?

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 20 mei 2020 om 09:00:04 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Goede morgen,

Zie onder ter info.

Hoop dat het ook in lijn is met de uitwisseling die (10)(2e) an (10)(2e) hebben.

Wat kwantitatieve deel van de Contourennota gaat zijn en welke functie het geeft werd mij gisteren ook niet duidelijker. Maar er leek wel een verwachting te zijn dat we op korte termijn nieuwe VTV berekeningen hebben gedaan. Dat zou dan in het kort cyclische moeten zitten.

De uitwisseling tussen expertsessies: (10)(2e) was erg geïnteresseerd in onze webinars. Zij hebben ook een serie sessies georganiseerd. De laatste is binnenkort en is met Gezondheidseconomen. Hebben wij iemand die daarbij kan aanhaken?

(10)(2e) heeft breed een open uitvraag binnen VWS gedaan wie aanhaken bij ons traject.
Ik spreek hem straks om 10:00 uur.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: 20 mei 2020 om 08:51:01 CEST
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

298110

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

298111

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 8:11:37 AM
Subject: FW: Corona weekupdate
Received: Mon 5/4/2020 8:11:38 AM
communicatie tijdens corona def.pdf
Communicatiestrategie corona en kaders RIVM-breed v01.05 def.docx

Hoi (10)(2e)

Kun je tijdens V&Z overleg even deze 2 docu's aandacht geven? Jullie hebben deze toch ook ontvangen?

En: er zijn corona-onderzoeken die buiten het CIb gedaan worden. Het uitgangspunt is dat de communicatieadviseurs uit hun eigen domeinen hierover zelf overcommuniceren, maar in afstemming met Cib/coronacommunicatie.

Groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 5/7/2020 11:28:56 AM
Subject: RE: Vertrouw nog meer op het RIVM bij het maken van Coronabeleid
Received: Thur 5/7/2020 11:28:57 AM
Voorbeeldmail_Inventarisatie cijfers impact corona_07052020 - cvdb - rg -ag - adw clean copy.docx
Voorbeeldmail_Inventarisatie cijfers impact corona_07052020 - cvdb - rg -ag - adw.docx

Hier mijn aanvullingen.
Ik heb een kopie met mijn reacties en een schone kopie met nieuwe tekst.

Wat nu?

Wij krijgen ze niet zomaar waar we ze hebben willen. Toch nog een overleg vanmiddag inplannen, met die 3?

Gr (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 7 mei 2020 12:59
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Vertrouw nog meer op het RIVM bij het maken van Coronabeleid
Importance: High

Hiervan word je helaas wat minder vrolijk. Heel veel commentaar. Ik heb eea verwerkt en beantwoord. Kun jij ook even meekijken en een volgende slag maken?

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Projectcoördinator voortgang en doorrekening Nationaal Preventieakkoord
Coördinator Gezondheidsmodellering | Onderzoeker gezondheids(economische) modellering
Afdeling Statistiek, Informatica & Modellering - Centrum Voeding, Preventie & Zorg
Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven
Tel: 030-(10)(2e)/06-(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 7 mei 2020 12:29
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: Vertrouw nog meer op het RIVM bij het maken van Coronabeleid

Hier worden wel wel blij van

From: (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>
Sent: donderdag 7 mei 2020 12:23
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Vertrouw nog meer op het RIVM bij het maken van Coronabeleid

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/12/2020 5:47:32 PM
Subject: FW: 200512 Memo Toetsing en kaders van medisch microbiologische laboratoria
Received: Tue 5/12/2020 5:47:33 PM
200512 Memo Toetsing en kaders van medisch microbiologische laboratoria.docx

Voor jou ook handig om te weten: Ter info: Dit document is zojuist door (10)(2e) ((10)(2e) IDS, ze staat achter deze versie van het document), extern gedeeld onder andere met de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT), Nederlandse vereniging voor medische microbiologie (NVMM) en Vereniging medisch microbiologische laboratoria (MML). Mochten er vragen of opmerkingen ontstaan, dan weten jullie waar die vandaan komen. Verzoek om voorzichtig om te gaan met antwoorden: Sinds een week a twee is LCT in opdracht van VWS verantwoordelijk voor welke keuzes er gemaakt worden in opschalingslabs, dat is voor nu volgens mij uitgangspunt van eventuele antwoorden.

Ondertussen zitten interne juristen zitten er inmiddels op om rolverdeling etc. binnen CIb uit te zoeken voor het LCT was ingericht, dat is vertrouwelijk.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) Certificering & Accreditaties

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Stafeenheid Finance, Compliance en Control (FCC)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | Postvak (10)(2e) 3720 BA Bilthoven
T: 030- (10)(2e)
M: 06- (10)(2e)

www.rivm.nl | RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

Van: (10)(2e) (10)(2e)
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 19:23
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: 200512 Memo Toetsing en kaders van medisch microbiologische laboratoria

Hoi collega's

Ter info: Dit document is zojuist door (10)(2e) ((10)(2e) IDS, ze staat achter deze versie van het document), extern gedeeld onder andere met de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT), Nederlandse vereniging voor medische microbiologie (NVMM) en Vereniging medisch microbiologische laboratoria (MML). Mochten er vragen of opmerkingen ontstaan, dan weten jullie waar die vandaan komen. Verzoek om voorzichtig om te gaan met antwoorden: Sinds een week a twee is LCT in opdracht van VWS verantwoordelijk voor welke keuzes er gemaakt worden in opschalingslabs, dat is voor nu volgens mij uitgangspunt van eventuele antwoorden.

Ondertussen zitten interne juristen zitten er inmiddels op om rolverdeling etc. binnen CIb uit te zoeken voor het LCT was ingericht, dat is vertrouwelijk.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) Certificering & Accreditaties

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Stafeenheid Finance, Compliance en Control (FCC)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 | Postvak (10)(2e) | 3720 BA Bilthoven
T: 030- (10)(2e)

M: 06 (10)(2e)

www.rivm.nl | RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 18:42
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: 200512 Memo Toetsing en kaders van medisch microbiologische laboratoria

Ik heb dit document naar de LCT gestuurd, met cc aan NVMM en VMML.

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @umcutrecht.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 6/2/2020 8:07:26 AM
Subject: FW: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3
Received: Tue 6/2/2020 8:07:27 AM
Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3_Rudo.doc

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Projectcoördinator voortgang en doorrekening Nationaal Preventieakkoord
Coördinator Gezondheidsmodellering | Onderzoeker gezondheids(economische) modellering
Afdeling Statistiek, Informatica & Modellering - Centrum Voeding, Preventie & Zorg
Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven
Tel: 030-(10)(2e)/06-(10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 13:59
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Subject: RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3

Hoi (10)(2e)

Bedankt. Een nadeel van getapt overleg is dat er nog een aantal zaken liggen waar ik vragen bij heb en die niet goed overgekomen zijn via via.

Reden dat ik nog niet akkoord kan gaan, is dat ik de offerte ook intern gedeeld heb en bij alle directies vooral vragen krijg over betekenis van het onderzoek, de reikwijdte, het product. Kortom iedereen is op zoek hoe dit te plaatsen en waarin te passen en ook hoe bijv de samenwerking met NZa en ZIN loopt en of deze al hebben toegezegd.

Van FEZ ook vragen over de chamel noise die er in kan zitten. Vandaar dat ik voorstel dat VWS niet meer financiert dan +10% in 2020. Deze opdracht stopt eind 2020 mijn inziens. Dus dan moeten we in het najaar zo en zo kijken hoe we verder gaan in 2021. Gaan jullie wel de 700.000 + 10% over dan moeten we zo en zo kijken of het product naar beiden tevredenheid is.

Vervolgens ook vragen over de opdracht die wij geven. Wat er niet scherp instaat is of ook de gevolgen van de maatregelen op gezondheid worden meegenomen.

In bijgevoegd voorstel mijn redactie slag met wijzigingen bijgehouden.

Veronderstel verder dat er inmiddels een nieuw 2 wekelijks product van jullie is. Zo ja, dan ontvang ik deze graag of hoor ik graag wat de planning is. Verder zou ik graag met (10)(2e) om tafel gaan om beter zicht te krijgen op het product en de leveringstermijnen enz.

Donderdag ben ik goed telefonisch bereikbaar. Vrijdag zit ik de hele dag in vergadering.

Mvgr (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 15:19
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3

Hoi (10)(2e)

Op basis van de terugkoppeling van (10)(2e) heb ik de bijgaande offerte iets aangescherpt. Hopelijk voldoende zo? Dan ga ik hem in de systemen laten zetten.

Ik heb de passage over de effecten van de maatregelen voor nu verwijderd. In een later stadium willen we nog wel kijken of er iets te koppelen valt met het onderzoek dat we samen met de GGD'en tweewekelijks uitzetten. Maar dat is nu nog niet mogelijk.

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

==
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 11:08:30 AM
Subject: Doorst: Voorzet PvA Kortcyclisch Corona
Received: Mon 5/4/2020 11:08:30 AM
Quickscan Indirecte Impact Corona_040520_MT G&M.docx

Hier het Plan van aanpak zoals ik vanochtend in MT G&M heb besproken. Work in progress nog, maar kunnen we wel gebruiken om de projectleden te informeren denk ik. Zo om 14 even overleggen.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 3 mei 2020 om 21:04:49 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Voorzet PvA Kortcyclisch Corona

Beste allen,

In de bijlage vinden jullie een eerste opzet van een opdrachtbeschrijving en een plan van aanpak van het kort-cyclische deel van de corona impact opdracht, nu door mij even *Quickscan indirecte impact corona op gezondheid* genoemd. Dit is niet direct bedoeld voor een offerte naar VWS, maar meer om voor onszelf, voor jullie, en de (beoogde) projectleden de opdracht en werkwijze te beschrijven. Vanwege het kortcyclische karakter, het ontbreken van een hele concrete opdracht en publiek, is het plan voor nu voortbordurend op de (succesvolle) notitie, pragmatisch van insteek en vooral om snel (morgen) aan de slag te gaan en iteratief te verbeteren/verdiepen/verbreden.
Ik licht het graag morgen verder toe!

Hartelijke groet,

(10)(2e)

Dr. Ir. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) Gezondheidsmodellering | Onderzoeker gezondheids(economische) modellering
Afdeling Statistiek, Informatica & Modellering - Centrum Voeding, Preventie & Zorg
Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven
Tel: 030- (10)(2e) /06- (10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 5/8/2020 9:29:32 AM
Subject: RE: 20200407 Agenda overleg 12 mei 2020 + Procesdocument
Received: Fri 5/8/2020 9:29:33 AM
20200407 Agenda overleg 12 mei 2020 + Procesdocument (002) HH.docx

Ha (10)(2e),

Geen rare zinnen* , paar puntjes. Blijft een beetje zoeken naar wat het juiste detailniveau van beschrijven is. Het is (of wordt) best veel en verandert ook continue.
Groet
HH

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 7 mei 2020 13:31
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: 20200407 Agenda overleg 12 mei 2020 + Procesdocument

Hoi (10)(2e), (10)(2e)

Het lukte me gister middag en avond om het eea op papier te zetten. Vandaag overdag valt dat vies tegen.
Toch wilde ik jullie work in progres om feedback geven op concept agenda en procestekst.

Dank alvast.

Groet, (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/28/2020 1:46:21 PM
Subject: RE: HPV handelingsperspectief CONCEPT
Received: Thur 5/28/2020 1:46:22 PM

Thanks (10)(2e)

(10)(2e) het valt mij wel nog op dat hier ook expliciet nog staat dat het RIVM het niet nodig vindt dat meisjes hun handen reinigen bij binnenkomst met daarachter een toelichting

- In overleg met het RIVM wordt het niet meer nodig geacht om meisjes en begeleiders bij binnenkomst de handen te laten reinigingen. Argumenten hierbij zijn dat meisjes en begeleiders geen of weinig oppervlaktes aan zullen raken en daarbij het risico van besmetting via oppervlaktes laag is.

Ook wordt duidelijk uitgelegd waarom een mond/neusmasker niet nodig is.

- Gezien de genomen maatregelen wordt het risico op besmetting met het coronavirus tot een minimum beperkt; er komen geen personen met verkoudheidsklachten op de vaccinatielocatie; handhygiëne wordt in acht genomen en de 1,5 meter afstand wordt bewaard (m.u.v. het vaccinatiemoment).
- Het dragen van een mondneusmasker of dergelijke beschermingsmaterialen is niet nodig. Gebruik van een mondneusmasker is alleen voor zorgprofessionals die zorg verlenen aan mensen die ziek zijn en (mogelijk) besmet zijn met het coronavirus.

Ik begin dus daardoor steeds sterker te neigen dat we moeten expliciteren dat wij dat niet vinden – ik heb het met (10)(2e) opgenomen maar nog niks van haar gehoord. Ik zal haar anders nog even bellen ter reminder.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 08:49
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: HPV handelingsperspectief CONCEPT

Ha (10)(2e)

Dank je wel. Gelukkig komt het meeste ons inmiddels bekend voor, dus we zitten goed op 1 lijn.

Groeten,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) **Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven**
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 27 mei 2020 08:38
To: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: HPV handelingsperspectief CONCEPT

Wellicht hebben jullie hier ook nog iets aan in het kader van vaccinaties. Ik vind de stickers voor op de vloer leuk.

298129

From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 10:31
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) 0)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: HPV handelingsperspectief CONCEPT

Graag vragen (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) jullie opmerkingen te laten meenemen.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(10)(2e)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
A.van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven | (10)(2e)
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

(10)(2e)
E (10)(2e) @rivm.nl

Afwezig: (10)(2e)

From: (10)(2e) - (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 16:27
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
Subject: FW: HPV handelingsperspectief CONCEPT

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

In de bijlage vinden jullie het HPV handelingsperspectief tijdens de COVID-19 epidemie. Enkele JGZ-organisaties hebben de MenACWY voor jongeren al afgerond (een paar maar hoor *) en zijn klaar om met de HPV te starten.
Vorige week heb ik samen met een aantal JGZ'ers gekeken naar het handelingsperspectief MenACWY wat we begin april hebben opgesteld, en aangepast en aangevuld wat nu van toepassing is voor de HPV-ronde.
(10)(2e) en (10)(2e) hebben met het onderdeel over oproepen, vaccinvoorraad en registratie/administratie al meegekeken.

Ik hoor graag of jullie vanuit de medische inhoud nog op- en of aanmerkingen hebben.
Lukt het jullie (of één van jullie) om voor a.s. vrijdag een reactie te sturen?

Daarbij wilde we graag ook weer een Q&A opstellen. Mijn idee was om ook hiervoor de Q&A Meningokokken te gebruiken en die aan te passen op de HPV.
Het zou heel wenselijk zijn als we die dan ook kunnen publiceren op de RIVM website.

298129

Mochten jullie daar (andere) ideeën over hebben dan hoor ik het graag.

Alvast bedankt.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Zwarte Woud 2

3524 SJ Utrecht

(10)(2e)

E-mail : (10)(2e) @ggdghor.nl

Website : www.ggdghor.nl

Twitter : @GGDGHORNL

(10)(2e)

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/12/2020 6:57:47 PM
Subject: RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC
Received: Tue 5/12/2020 6:57:48 PM

Hoi (10)(2e),

Ik zie de relevantie ook. Ik zal eens mailen of er iemand is die nog ruimte heeft en ons als niet-trekkende partner wil

Groeten, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 12 mei 2020 16:08
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

FYI; ik realiseer me dat er weinig tijd voor is maar deze lijkt me voor ons toch wel heel relevant:

Social and economic impacts of the outbreak response and mental health
• To provide health authorities with guidance for further public health interventions and to support implementation of actions.
• Holistic assessments of social, economic and political impacts of the outbreak and its responses across Europe for improving industry- and society's resilience and a fast recovery of the current healthcare emergency.

Groet (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) Dubbel

(10)(2e)

To: Ondernemingsraad-list[(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 3:05:15 PM
Subject: Bijpraten corona-crisis, update 20 mei
Received: Wed 5/20/2020 3:05:16 PM

Collegae OR-leden,

Hierbij een kort verslagje van het half uurtje 'Bijpraten corona-crisis' met (10)(2e) en (10)(2e) van vanmiddag (opnieuw met dank aan (10)(2e)

mgr
(10)(2e) & (10)(2e)

Aangezien er geen recht op thuiswerken was kon het Individueel Keuze Budget niet ingezet worden om de thuiswerkplek met belastingvoordeel in te richten. Nu is er een andere situatie, namelijk verplicht thuiswerken. Deze week volgt er communicatie van de directeur OBP van VWS over wat er nu mogelijk is. Een aangepast Rijkskader zal nog wel een aantal weken op zich laten wachten. Wij kijken hoe de GOR en de SOR (OR en bonden op Rijksniveau) aangesloten zijn.

De ideeën voor het op 1,5 meter werken krijgt steeds meer vorm. Het Rijksprotocol is er nog niet. Uitgangspunt is veilig en verantwoord werken, waarbij het RIVM-advies (vanuit het OMT) leidend is. Er zijn diverse groepen medewerkers onderscheiden, zoals kantoormedewerkers, medewerkers die buiten het RIVM monsters nemen of metingen doen, labmedewerkers, balie/deskmedewerkers en medewerkers uit extra kwetsbare groepen.
Bij de kantoormedewerkers gaat het met name om het gebruik van de gebouwen, waar praktische maatregelen nodig zijn. Er zijn ook dilemma's, zoals vrijwillig of dwingend, toezicht of niet? Dinsdag komt dit in de DR. De betreffende nota (m.n. die voor lab-werkzaamheden) zal ook aan (10)(2e) en (10)(2e) gestuurd worden. Afhankelijk van de genoemde punten kunnen we bekijken in welke werkgroep zaken geagendeerd worden en hoe en wanneer we kunnen reageren.

Er is een bericht gestuurd aan de leidinggevenden, waarvan de samenvatting ook op INsite komt. Gaat over inzet middelen bij thuiswerken, stopzetten inhouding op salaris bij eerste klas reizen, opbouw compensatieverlof (registratie via tijdschrijven of bijzonder verlof en in P-Direkt). Bij dit laatste punt moet rekening gehouden worden met de situatie van de medewerker en het feit dat er op kantoor ook 'overig inproductief' geschreven wordt (die tijd mag bij thuiswerken ook genomen worden).

We hebben aangegeven dat we enkele signalen hebben van medewerkers die zich ongelukkig voelen bij de negatieve geluiden die op social media over het RIVM worden geuit en dat we willen kijken hoe breed dit speelt en hier dan mogelijk op terugkomen.

Verder gevraagd om heldere communicatie naar medewerkers over hoe je veilig kunt printen. Nu kun je vanuit de Campusomgeving niet printen op je thuisprinter omdat dit niet veilig zou zijn. Gevolg is dat medewerkers andere onveilige omwegen gaan zoeken, bijvoorbeeld door te mailen aan de persoonlijke e-mail en dan alsnog te printen.

Tenslotte gevraagd naar het gebruik van een digitale handtekening, bijvoorbeeld voor stukken die eerst fysiek getekend werden. (10)(2e) gaat daarmee aan de slag.

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/27/2020 1:10:39 PM
Subject: RE: Antw: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4
Received: Wed 5/27/2020 1:10:40 PM

Leek me niet geschikt, we spreken elkaar straks

From: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Sent: woensdag 27 mei 2020 14:54
To: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Antw: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Wat vind jij hiervan?
Ik hoopte op iemand met bijv ervaring in ziekenhuiszorg.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 26 mei 2020 om 21:25:06 CEST
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4
Prioriteit: Hoog

Zie bijgaand. Ik zou het fijn vinden als 1 van jullie contact met haar kan opnemen om te polsen of ze geschikt is. Ze is niet goedkoop, dus we moeten haar goed kunnen inzetten.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

==
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e) @pallashrc.com>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 20:45
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e) @pallashrc.com>
Subject: RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Beste (10)(2e)

Zoals vanochtend besproken stuur ik hierbij onze offerte voor de inzet van een senior onderzoeker ter ondersteuning bij het project “indirecte impact corona op gezondheid”.

Pallas stelt onderzoeker (10)(2e) voor. Zij kan dinsdag 2 juni starten. Een kort overzicht van een aantal van haar projecten staat in de offerte genoemd. Voor aanvullende vragen over haar werkzaamheden bij Pallas en ter kennismaking is zij woensdag de gehele dag bereikbaar, of donderdag tussen 10 en 12, en na 13.00. Haar telefoonnummer is 06 (10)(2e)

Ik kijk uit naar je reactie, en als er nog vragen zijn, hoor ik het graag.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 09:59
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@pallashrc.com>
Onderwerp: FW: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Bijgaand zoals net besproken, de offerte/informatie over het project zoals naar VWS verstuurd.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

==
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 10:12:32 AM
Subject: RE: verpleeghuisonderzoek
Received: Wed 5/20/2020 10:12:33 AM

Hoi Allen,

Ik heb even met (10)(2e) gebeld. Hij gaat eerst een begroting opstellen en krijgen we na het weekend. Het verraste hem dat het ene lab 60,- rekent voor een test en de ander 140(!), maar hij probeert dit nog bij te schaven.

- Wij moeten even afstemmen of dit uit calamiteiten budget kan, of ander budget (OGZ- er zijn ook afspraken over diagnostiek met GGD gemaakt, maar heb ik niet paraat).

- Hoe deze facturen (meerdere labs) ingestuurd moeten worden (regulier proces? Of direct naar (10)(2e)

Hebben het er maandag/dinsdag over!

Hartelijke groet en fijn weekend!

(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 15:52
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Fwd: verpleeghuisonderzoek

Besten,
Op suggestie van (10)(2e) (10)(2e) zet ik deze mail even door naar jullie. Ik krijg op dit moment diverse vragen van MML en GGD partners die werkzaamheden doen voor ons onderzoek over declaraties en wil graag even overleggen over hoe daar mee om te gaan. Ook zien wij daarbij dat MML (zeer!) verschillende tarieven hanteren voor hun diensten. Is het mogelijk hier telefonisch contact over te hebben?
Ik hoor graag!
Met vriendelijke groet, (10)(2e) (10)(2e).
te. 06-(10)(2e)

Begin doorgestuurd bericht:

Van: " (10)(2e) " < (10)(2e) @amsterdamumc.nl>
Onderwerp: Antw.: verpleeghuisonderzoek
Datum: 19 mei 2020 om 15:28:20 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Kopie: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

Dag (10)(2e)
Graag overleg ik met je over het budget voor de studie die we doen naar presymptomatische bestrijiding in drie verpleeghuislocaties, waar we dus alle medewerkers en bewoners getest hebben. Ik kan daarvoor een meer gepreciseerde begroting aanleveren, maar hoor graag in welk format dat gewenst is.
Met dank en vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e).

Op 14 mei 2020, om 14:56 heeft (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl> het volgende geschreven:

Ha (10)(2e)

Met (10)(2e) (10)(2e) toegevoegd in cc.
(10)(2e) erna graag even contact.
MvrGr,
(10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Sent: woensdag 13 mei 2020 09:03
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: verpleeghuisonderzoek

Beste (10)(2e)
Ons verpleeghuisonderzoek is in volle gang, maar over het budget hebben we nog geen concrete afspraken gemaakt. Eerder gaf je aan dat de studie vanuit het calamiteitenfonds van RIVM kon worden gefinancierd. Met wie kan ik binnen RIVM overleggen over het budget? Hoor het graag!
Mvg (10)(2e)

<image001.png>

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Afdeling huisartsgeneeskunde & ouderengeneeskunde
Amsterdam Public Health research insitute (APH)
Locatie VUmc | kamer (10)(2e) | Van der Boechorststraat 7, 1081 BT Amsterdam
T: 020-(10)(2e) | E: (10)(2e)@amsterdamumc.nl
Twitter: (10)(2e)
(10)(2e)@vumc.nl
(10)(2e)
vumc.nl/UPO
vumc.nl/disclaimer

<image002.jpg>

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 21 april 2020 10:10
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Onderwerp: RE: 65e OMT COVID-19: conceptdocument, graag uw reactie voor zondag 14 uur

Veel dank! zullen we morgen of donderdag even over bellen? MvrGr (10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Sent: dinsdag 21 april 2020 09:25
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: 65e OMT COVID-19: conceptdocument, graag uw reactie voor zondag 14 uur

Dag (10)(2e)
Het eerste voorstel betreft het in 2 verpleeghuislocaties in beeld brengen van het aantal COVID besmettingen onder bewoners en personeel en dit vervolgens dit na week te herhalen met als doel beter zicht te krijgen op transmissie, clustering en de rol die presymptomatische en atypische cases spelen. Dat betekent alle bewoners en alle personeelsleden dus twee keer testen. We kiezen voor een traditioneel verpleeghuis en een huis met geschakeld kleinschalig wonen en doen dit samen met de GGD. Contacten zijn al gelegd, dus dit zou snel kunnen. Hier hebben we extra middelen voor nodig. Met de inzichten die we zo opdoen kunnen we beleid voor testen en passende inzet PBM beter onderbouwen én bijdragen aan een gecontroleerde bezoekregeling.

Het tweede voorstel betreft enkele kleinschalige en gecontroleerde experimenten met verruiming van de bezoekregeling. Dat doen we binnen de academische werkplaatsen en daar is nu geen extra geld voor nodig, wel als we in een vervolgstap gaan opschalen. VWS weet hier al van en heeft een klankbordgroep ingesteld voor de begeleiding.

Voldoende helder zo?

Hartelijke groet,

(10)(2e)

<image001.png>

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Afdeling huisartsgeneeskunde & ouderengeneeskunde
Amsterdam Public Health research insitute (APH)
Locatie VUmc | kamer (10)(2e) Van der Boechorststraat 7, 1081 BT Amsterdam
T: 020-(10)(2e) E: (10)(2e)@amsterdamumc.nl
Twitter: @(10)(2e)
(10)(2e) @vumc.nl
(10)(2e)

vumc.nl/UPO
vumc.nl/disclaimer

<image003.jpg>

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 21 april 2020 9:01
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Onderwerp: RE: 65e OMT COVID-19: conceptdocument, graag uw reactie voor zondag 14 uur

Ha (10)(2e)
Zou je voor mij in enkele zinnen de essentie/vraag van jouw twee pilots kunnen weergeven?
Zou goed uitkomen in later overleg vandaag en voor financiering…
MvrGr,
(10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Sent: maandag 20 april 2020 15:15
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: 65e OMT COVID-19: conceptdocument, graag uw reactie voor zondag 14 uur

Zijn we mee bezig! Groet, (10)(2e)

<image001.png>

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Afdeling huisartsgeneeskunde & ouderengeneeskunde
Amsterdam Public Health research insitute (APH)
Locatie VUmc | kamer (10)(2e) | Van der Boechorststraat 7, 1081 BT Amsterdam
T: 020-(10)(2e) E: (10)(2e)@amsterdamumc.nl
Twitter: @(10)(2e)
(10)(2e) @vumc.nl
(10)(2e)

unovumc.nl/
vumc.nl/UPO
vumc.nl/disclaimer

<image002.jpg>

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 20 april 2020 14:56
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Onderwerp: RE: 65e OMT COVID-19: conceptdocument, graag uw reactie voor zondag 14 uur

Ha (10)(2e) nee overleg was prima. Heb jij al indicatie van de kosten? Met vrGr (10)(2e)

298138

From: (10)(2e), (10)(2e) . ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Sent: maandag 20 april 2020 14:16
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) - (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Subject: RE: 65e OMT COVID-19: conceptdocument, graag uw reactie voor zondag 14 uur

Beste (10)(2e) en (10)(2e)
Graag zou ik nav het OMT van vanmorgen willen overleggen en afstemmen over het onderzoeksvoorstel dat wij voor het OMT indienden en de financiering daarvan. Met wie kunnen we dat doen? Onderzoek van Marjon verbinden lijkt ons een goed voorstel (maar wordt het wel WMO-plichtig van...).
En excuus dat ik mij even opwond, maar de situatie in mijn sector is echt heel zorgelijk.
Hartelijke groet,
(10)(2e)

<image001.png>

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Afdeling huisartsgeneeskunde & ouderengeneeskunde
Amsterdam Public Health research insitute (APH)
Locatie VUmc | kamer (10)(2e) | Van der Boechorststraat 7, 1081 BT Amsterdam
T: 020-(10)(2e) | E: (10)(2e)@amsterdamumc.nl
Twitter: (10)(2e)
(10)(2e)@vumc.nl
(10)(2e)
uhovumc.nl/
vumc.nl/UPO
vumc.nl/disclaimer

<image002.jpg>

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: zondag 19 april 2020 18:04
Aan: (10)(2e), (10)(2e) . ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) - (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e)@verenso.nl
Onderwerp: RE: 65e OMT COVID-19: conceptdocument, graag uw reactie voor zondag 14 uur

Beste (10)(2e)

Dankjewel! Jouw toelichting op de stukkek is zeer welkom morgen!

Tot morgen, groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) . ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
Datum: 19 april 2020 om 17:59:33 CEST
Aan: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) - (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>, (10)(2e)@verenso.nl<(10)(2e)@verenso.nl>
Onderwerp: RE: 65e OMT COVID-19: conceptdocument, graag uw reactie voor zondag 14 uur

Beste (10)(2e) en (10)(2e)
Bijgaand doe ik nog twee documenten toekomen t.b.v. agendapunt 6.3 (ouderenzorg) en de daarop betrekking hebbende onderdelen van het concept transitiestrategie document. Beide zijn ontwikkeld door (10)(2e) (in cc) en ondergetekende in nauwe afstemming met de Academische Werkplaatsen Ouderenzorg en de daaraan verbonden hoogleraren.
Zinnig beleid over een gecontroleerde verruiming van de huidige bezoekregeling beleid is conditioneel afhankelijk van een optimale implementatie van maatregelen om verspreiding van COVID 19 verder te beperken en de monitoring daarvan. Kernprobleem in dat verband is de onzekerheid over de bijdrage

van mensen met een asymptomatische of presymptomatische besmettingsstatus. Hiertoe is nader onderzoek geboden, waartoe wij een voorstel doen (deels replicatieonderzoek van de in de VS verrichte verpleeghuisstudie die ook in de achtergrondinformatie is vermeld), maar de inzichten uit onze eigen data (in het bijzonder uit de door ons opgezette Ysis-registraties) ondersteunen nu reeds het beleid dat wij voorstellen. Wij zetten daarbij in op gezamenlijkheid en draagvlak onder alle betrokken stakeholders (Verenso, V&VN, ActiZ).
Daarnaast is goede communicatie geboden over hoe naar verruiming van bezoekmogelijkheden kan worden toegewerkt. Dat is van belang om het wankele draagvlak onder de huidige maatregelen te behouden.
De highlights uit beide documenten kan ik ter vergadering toelichten.
Met vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e).

<image001.png>

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Afdeling huisartsgeneeskunde & ouderengeneeskunde
Amsterdam Public Health research insitute (APH)
Locatie VUmc | kamer (10)(2e) | Van der Boechorststraat 7, 1081 BT Amsterdam
T: 020-(10)(2e) E: (10)(2e)@amsterdamumc.nl
Twitter: (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
unovumc.nl/
vumc.nl/UPO
vumc.nl/disclaimer

<image003.jpg>

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Verzonden: zondag 19 april 2020 13:56
Aan: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: 65e OMT COVID-19: conceptdocument, graag uw reactie voor zondag 14 uur

Besten,
Graag wil ik binnen de bespreking morgen expliciete aandacht voor vraag 9 uit H 4.2. over de bezoekregeling LZ in relatie tot implementatie van beleid om verspreiding binnen vph te beperken en de monitoring van de uitwerking van dat beleid. Ik zal later vandaag daartoe nog een document doen toekomen.
Met vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e)

<image001.png>

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Amsterdam Public Health research insitute (APH)
Locatie VUmc | kamer (10)(2e) | Van der Boechorststraat 7, 1081 BT Amsterdam
T: 020-(10)(2e) E: (10)(2e)@amsterdamumc.nl
Twitter: @(10)(2e)
(10)(2e)@vumc.nl
(10)(2e)
unovumc.nl/
vumc.nl/UPO
vumc.nl/disclaimer

<image002.jpg>

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: zaterdag 18 april 2020 17:16

Aan: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: 65e OMT COVID-19: conceptdocument, graag uw reactie voor zondag 14 uur

Geachte leden van het OMT,

Hierbij treft u het concept van de transitiestrategie aan. Voor de meesten van u een bekend document waaraan de afgelopen 3 weken gewerkt is en waarvan delen al eerder in OMT-bijeenkomsten zijn besproken. Uw opmerkingen van afgelopen week en de week daarvoor zijn meegenomen in deze versie. Ook vindt u het achtergronddocument met daarin de onderbouwing van de adviezen en het document m.b.t. surveillance en monitoring van het effect van de maatregelen. Deze documenten zijn in concept en derhalve strikt vertrouwelijk.

Concreet vragen wij u om aan te geven of u zich in de adviezen van het strategiedocument kunt vinden (zie aub de uitwerking van de adviezen op de gerichte vragen van het kabinet – blz 12-20) en op welke punten u het noodzakelijk vindt om dieper in te gaan a.s. maandag. Op basis van uw reacties kunnen we de discussie beter structureren.

Om voldoende tijd te hebben voor de discussie willen we maandag graag een **half uur eerder beginnen (9.30)**. De agenda en de overige stukken volgen morgen.

Graag uw reacties naar (10)(2e)@rivm.nl en naar (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) @rivm.nl), vóór zondag 19 april, 14.00 uur.

Met vriendelijke groeten,
Namens (10)(2e) (10)(2e),

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) hoofd Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
tel: 030 (10)(2e)

Bijlagen:
- Transitiestrategie COVID-19 (concept)
- Achtergrondinformatie transitiestrategie COVID-19
- Monitoring COVID-19

Inbelgegevens GoToMeeting:

65e TC OMT COVID-19

Please join my meeting from your computer, tablet or smartphone.
(10)(2e)

Please Note:
This meeting is locked with a password : (10)(2e)

You can also dial in using your phone.
Netherlands (Toll Free): (10)(2e)
Netherlands: +31 (10)(2e)

Access Code: (10)(2e)

New to GoToMeeting? Get the app now and be ready when your first meeting starts:
https://global.gotomeeting.com/install/685607621

Let op: Het is heel belangrijk dat de tablet of telefoon zoveel mogelijk op MUTE gezet wordt.
Bij problemen met inbellen via GoToMeeting kunt u contact opnemen met onze collega (10)(2e) : 06 - (10)(2e)

298138

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

VUmc disclaimer : www.vumc.nl/disclaimer
AMC disclaimer : www.amc.nl/disclaimer

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

298139

To: [(10)(2e)] [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: Secretariaat CIb
Sent: Tue 5/26/2020 2:51:13 PM
Subject: FW: Herziene Terugkoppeling SBI-overleg 25 mei 2020
Received: Tue 5/26/2020 2:51:14 PM
Herziene Terugkoppeling SBI teamoverleg 25 mei 2020.docx

Beste colllega,

Bijgaande ter info.

Met vriendelijke groet

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Centrum voor Infectiebestrijding (CIb)
Tel. 030-(10)(2e) werkzaam (10)(2e) afwisselend (10)(2e)
RIVM| www.rivm.nl

From: Secretariaat CIb <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 16:50
To: Secretariaat CIb <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Herziene Terugkoppeling SBI-overleg 25 mei 2020

Beste collega,

Bijgaand ontvang je een herziene terugkoppeling van het SBI-overleg van gisteren i.v.m. wijzigingen in de aandachtspunten van (10)(2e)

Met vriendelijke groet

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Centrum voor Infectiebestrijding (CIb)
Tel. 030-(10)(2e) werkzaam (10)(2e) afwisselend (10)(2e)
RIVM| www.rivm.nl

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Required Attendees: (10)(2e)
Location: (10)(2e) belt (10)(2e)
Importance: Normal
Subject: afstemming 7 instituten overeleg
Start Date/Time: Wed 5/13/2020 12:00:00 PM
End Date/Time: Wed 5/13/2020 12:30:00 PM
Scenariodenken 1.0 (002).docx
(Samen)leven is meer dan overleven - breder kijken en kiezen in tijden van corona DEF.pdf

Hoi (10)(2e)

Tijdens het vorige tussentijdse7 institutenoverleg vorige week is afgesproken dat er 3 thema's door aantal instituten zullen worden uitgewerkt:

- Scenario's uitwerken - ZIN IGJ NZA
- Kennisagenda VWS - ZONMW GR en RIVM ZonMw bedacht dat we alle initiatieven die wij langs zien komen inventariseren
- Lessons learned - RVS GR ZIN

Zullen wij deze week nog even overleggen?

Bijgesloten de teksten en voorbereiding van de 2 andere werkgroepjes

Mocht het morgen niet uitkomen (je agendaziet e akelig leeg uit dus kan niet helemaal peilen wanneer het wel of niet uitkomt) donderdagmiddag is ook prima

To: (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) 2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/13/2020 5:45:49 PM
Subject: RE: Wetsvoorstel en toelichting bezoek verpleeghuizen
Received: Wed 5/13/2020 5:45:50 PM
image001.jpg
Twm 1.4 (tbv werkgroep 1205) inc KA 1305 versie 1705 uur met rev (10)(2e) docx
Artikel 59mOCW.docx

Hoi (10)(2e)
Ik ging vanmiddag van de ene webex naar de andere dus ik kon niet eerder reageren. Jullie hebben prima aanpassingen gedaan. Ik heb nog wat suggesties in het artikel en de mvt gezet. Zie revisies/opmerkingen in de bijlage. Kun je het voorstel morgenochtend ook naar mij mailen?

Er staat nog 1 pm, het toezicht. BZK heeft aangegeven de burgemeester niet te willen belasten met toezicht op de naleving van de regels die gelden voor besloten plaatsen (waar deze instellingen onder vallen). BZK vindt het wel passend om de burgemeester te belasten met toezicht op publieke plaatsen. Aan de departementen is dan ook gevraagd wie wij als toezichthouder voorzien (bijv de IGJ, de inspectie van SZW ed). Hebben jullie hier al over nagedacht wat deze specifieke bepaling betreft?

Je vroeg me eerder vandaag naar de input van OCW. OCW heeft nog geen concreet voorstel geleverd maar had wel aangegeven beleidsmatig eens te zijn met opname van een bepaling om sluiting mogelijk te maken. Dat kan immers nodig zijn indien besloten wordt tot opschaling. Zie bijgevoegd document met een conceptartikel dat in een eerdere versie van ons wetsvoorstel stond en daarbij de opmerkingen van OCW.

Tot slot, er wordt nog flink geknutseld aan het wetsvoorstel. Ik ga ervan uit dat er nog een check komt op terminologie en formuleringen (bijv. termen als noodzakelijk/nodig, verspreiding van het virus of bestrijding, de aanduiding van het virus, etc.). Mocht dit nog gevolgen hebben voor jouw tekst dan neem ik contact met je op.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 17:07
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Wetsvoorstel en toelichting bezoek verpleeghuizen
Urgentie: Hoog

Beste allemaal,

Ik heb zojuist (10)(2e) besproken. Voor LZ het belangrijkste:
Alles wat jullie willen voorleggen aan de minister, kan (10)(2e) **inbrengen bij** (10)(2e) (10)(2e) gaat komende vrijdag mee naar bespreking met minister Grapperhaus, waar de laatste knopen worden doorgehakt.
Ook heb ik begrepen dat het vooral de bedoeling is de huidige noodverordeningen te vertalen naar een wetsvoorstel, dus graag even goed overwegen of jullie inderdaad het beslispunt over de gehandicaptenzorg willen voorleggen.

Beoogde inwerkingtreding is zo snel mogelijk na publiceren. Dat zal niet eerder zijn dan over 6 weken, misschien duurt het nog langer.

Zie bijgaand mijn tekstvoorstel, deels al bekend en afgestemd artikeltekst, deels nieuw. Alles is groen gearceerd, maar ik heb mijn wijzigingen niet bijgehouden, zodat jullie wijzigingen straks duidelijk zichtbaar zijn. Aan **LZ en** (10)(2e) de vraag hier kritisch naar te kijken en concrete tekstsuggesties te doen. Ik heb met (10)(2e) afgesproken dat ik hem morgen rond 9:00 uur de tekst stuur, ik stel dus voor dat **jullie tot morgenochtend 8 uur** de tijd hebben om te kijken.

Aan (10)(2e) ook vast de vraag om naar het geheel te kijken, terminologie etc en ook concrete tekstvoorstellen te doen als je wil dat ik je opmerkingen nog verwerk. Ik begrijp dat jij naar het geheel vanuit VWS kijkt, dus ik kan me ook voorstellen dat jij begrippenkwesties etc op het laatste doet. Grote punten horen LZ en ik wel graag. Dan tot slot voor jou specifiek ook nog een opmerking over de andere begrippen in het wetsvoorstel. Ik zie zo snel geen spanningen met bepalingen die gelden voor een woning of een openbare ruimte. Wel kan in verpleeghuizen sterk verschillen hoe alles is vormgegeven, en zal niet altijd duidelijk zijn welke ruimte onder welk begrip valt. Is een eetzaal een openbare ruimte of een besloten ruimte? En de ontvangstruimte? En de tuin? En hoe zit het bij een kleinschalige woonruimte? Daar is alles al veel meer privé, en dus woning? Dat zijn vragen die we

vermoedelijk niet 1,2,3 kunnen beantwoorden, dus daar ben ik nu dan ook niet verder op ingegaan. Mocht dat wel noodzakelijk zijn, dan is de beste plek daarvoor de toelichting bij de begripsbepalingen. Zou jij, (10)(2e) daar dan een voorstel voor willen doen en die willen afstemmen met LZ en mij?

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie Wetgeving en Juridische Zaken (WJZ) |
Cluster Ordening en bekostiging zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl|

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
Sent: Wed 5/13/2020 5:12:53 PM
Subject: RE: wetsvoorstel
Received: Wed 5/13/2020 5:12:53 PM
Twm 1.4 (tbv werkgroep 1205) inc KA 1305 versie 1705 uur natu.docx

Ik heb daar weinig meer aan toe te voegen. Ik zie niet in waarom je andere sectoren niet voor zekerheid zou toevoegen. Door alleen te beperken tot vph laad je misschien toch wel de verdenking op je dat je iets moet repareren dat in de kern niet deugde.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 18:46
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: wetsvoorstel

Wetsvoorstel met reactie (10)(2e) en mij.
Groeten, (10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 7:58:46 AM
Subject: Twm 1.4 (tbv werkgroep 1205) inc KA 1305 versie 1705 uur natu
Received: Thur 5/14/2020 7:58:47 AM
Twm 1.4 (tbv werkgroep 1205) inc KA 1305 versie 1705 uur natu.docx

En op een paar losse opmerkingen heb ik hierin gereageerd. De versie die ik net naar iedereen stuurde is de juiste nieuwe versie. Hier alleen op een paar vragen van jullie gereageerd.
Hebben jullie vor mij de brief van 19 maart? Ik kan hem niet vinden op overheid, dus ik kan nu geen goede bronvermelding opnemen in de toelichting.

Groet,
(10)(2e)

To: _GroepDLZCovid19[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 7:20:39 AM
Subject: FW: wetsvoorstel
Received: Thur 5/14/2020 7:20:40 AM
Twm 1.4 (tbv werkgroep 1205) inc KA 1305 versie 1705 uur natu.docx

Beste allen,
Hierbij onze reactie op ons wetsvoorstel zoals gisteravond verzonden.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 19:29
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) . (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e) @minvws.nl) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: wetsvoorstel

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij vanuit LZ onze opmerkingen bij het wetsvoorstel.
Daarnaast willen wij graag nog voor het overleg met de minister de volgende punten meegeven:

1. Beslispunt: dit op eenzelfde wijze regelen voor de gehandicaptenzorg
2. Beslispunt: we geven nu de minister de bevoegdheid tot een bezoekverbod over te gaan. Stemt hij daarmee in?
3. Beslispunt: er wordt een bevoegdheid aan de beheerder van de zorginstelling gegeven. Stemt de minister daarmee in?

Bij alle drie de beslispunten adviseren wij dit te doen.

Hartelijke groet,
(10)(2e)

298199

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 11:08:28 AM
Subject: verzoek aan de DGPen versie 2
Received: Wed 5/6/2020 11:08:28 AM
verzoek aan de DGPen versie 2.docx

Hoi!

Ten behoeve van bespreking van 14u. Heb jullie opmerkingen verwerkt.

Mvg
(10)(2e)

298204

To: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) .((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) .[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/12/2020 9:05:23 AM
Subject: VSO antwoorden mcv 10mei herzien GB IR alleen gewijzigd
Received: Tue 5/12/2020 9:05:23 AM
VSO antwoorden mcv 10mei herzien GB IR alleen gewijzigd.docx

Nog enkele kleine dingen aangepast met wijzigingen bijgehouden.
Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Thur 5/7/2020 10:15:45 AM
Subject: VSO vragen
Received: Thur 5/7/2020 10:15:45 AM
VSO Kamervragen mei 2020.docx

Dag (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij de antwoorden op de Kamervragen VSO. Er zijn 8 dezelfde rondom garanatie kamer behoud als de familie een naaste mee naar huis neemt. In overleg me (10)(2e) heb ik wel alles apart beantwoord, omdat er nog gekeken wordt of de vragen per fractie of per onderwerp worden gegroepeerd.

Verder heb ik nog een opmerking geplaatst bij de vraag over het wel of niet uitsplitsen van zorgmedewerkers die besmet zijn met COVID, naar sector. Van (10)(2e) begreep ik dat hier nog een vraag ligt bij het RIVM?

Ik hoor het wel daar waar aanpassingen nodig zijn.

Groet (10)(2e)

(10)(2e)
Senior beleidsmedewerker

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.nr. 06 (10)(2e) Email (10)(2e) @minvws.nl |

298211

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 8:06:07 AM
Subject: RE: versie 14 mei verpleeghuizen en woonvormen ouderenzorg
Received: Thur 5/14/2020 8:06:08 AM
image001.jpg
Twm 1.4 (tbv werkgroep 1205) inc KA 1405 versie 0953 uur inc LZ, MH enMO.docx

Excuus, hierbij

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 10:02
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: versie 14 mei verpleeghuizen en woonvormen ouderenzorg

Hoi (10)(2e)
Je hebt het word document niet bijgevoegd. Kun je dat nog mailen, dan zet ik het door naar BZK/JenV.
Op toezicht en handhaving komen BJ en ik nog terug, dat is een algemeen probleem en staat ook op de agenda van de werkgroep vanmiddag.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

dubbel

Q: Waarom wil het kabinet geen medische mondkapjes in het OV? //Waarom mogen er alleen 'nepmaskers' worden gebruikt?

- Het OMT geeft aan dat er geen wetenschappelijke consensus is dat mondkapjes in de openbare ruimte besmettingen tegenhouden. Het OMT wijst er ook op het belang van de algemene hygiënemaatregelen en stelt dat gebruik van mondkapjes in de openbare ruimte weinig meerwaarde biedt en zelfs naleving van de algemene maatregelen hiervan kan schaden. Daarnaast stelt het OMT dat medische mondmaskers voorbehouden moeten blijven aan de zorg. Letterlijk zegt het OMT het volgende:
- Niet-medische mondneusmaskers beschermen de drager ervan in zeer beperkte mate tegen besmetting. Dit is sterk afhankelijk van de kwaliteit van de materialen, de mate waarin het masker aansluit op het gezicht en het draagcomfort.
- Niet-medische mondneusmaskers dragen mogelijk enigszins bij aan het beperken van verspreiding van COVID-19 door presymptomatische patiënten in openbare ruimten, waar voldoende afstand houden niet altijd mogelijk is.
- Het OMT heeft wel aangegeven dat mondkapjes overwogen kunnen worden waar de 1,5 meter niet haalbaar is en waar geen checkvragen gesteld kunnen worden.

- Daarop heeft het kabinet, met alle mitsen en maren, besloten om niet-medische mondkapjes verplicht te stellen in het OV, waar geen checkvragen kunnen worden gesteld (evt: waar dit bij contactberoepen wel kan). Voor dit doel is het niet noodzakelijk om medische mondmaskers te gebruiken. Niet medische mondkapjes zijn dan ook primair bedoeld om de ander te beschermen tegen de drager. Dit is ook vergelijkbaar met maatregelen in de landen om ons heen.
- Door te benadrukken dat het om niet-medische mondkapjes moet gaan kunnen medische mondkapjes voorbehouden blijven aan de zorg en worden niet de indruk gewekt dat er sprake is van bescherming zoals in een medische setting.

298218

Nieuwsuur heeft de noodverordeningen bestudeerd op basis waarvan de bezoekregeling verpleeghuizen is gebaseerd. De constatering van Nieuwsuur is dat de beheerder van de instelling (i.c. de bestuurder) kan besluiten de instelling weer open te doen en dat er geen rechtsgrond is om bezoek te verbieden.

Reactie:

Op basis van het OMT-advies heeft het kabinet verschillende maatregelen aangekondigd om verdere verspreiding van Covid-19 te voorkomen. Een van die maatregelen was het preventief weren van bezoek en alle anderen die niet noodzakelijk zijn voor de basiszorg. Rechtvaardiging hiervoor is het belang van de volksgezondheid wat mee brengt dat bewoners van verpleeghuizen, als kwetsbare groep, beschermd moeten worden.
In de noodverordeningen is dit vormgegeven door te stellen dat de beheerder toestemming moet geven voor het aanwezig zijn in de instelling. Uitgangspunt daarbij is dat bezoek wordt geweerd.

De noodverordeningen dienen te worden gelezen in samenhang met de aanwijzing aan de voorzitters van de veiligheidheidsregio's, die voor hun regio op basis van de aanwijzing een noodverordening vaststellen om het kabinetsbeleid uit te voeren. In de aanwijzing aan de veiligheidsregio's van 24 april jl. is het volgende opgenomen: "Het kabinet heeft besloten dat alle verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen in de ouderenzorg maatregelen moeten treffen om bezoek en alle anderen die niet noodzakelijk zijn voor de basiszorg preventief te weren."
Vervolgens wordt in de aanwijzing de opdracht gegeven aan de voorzitters van de veiligheidsregio's om waar nodig hun bevoegdheden op het terrein van openbare orde en veiligheid in te zetten als problemen worden ervaren met het weigeren van bezoekers. Verder staan er in de aanwijzing voorbeelden op grond waarvan incidenteel van het uitgangspunt kan worden afgeweken. Het gaat hier bijvoorbeeld om uitzondering voor bezoek tijdens de stervensfase, of voor structurele vrijwilligers. Een beheerder zal deze uitgangspunten moeten meenemen opdat hij goede zorg kan bieden.
Daarnaast is het weren van bezoek in deze acute fase conform geldende wetgeving één van de aspecten om goede zorg te leveren in zeer bijzondere omstandigheden. In het behandeladvies van de specialisten ouderengeneeskunde (Verenso) is de bezoekregeling ook opgenomen.

Overigens wordt de bezoekregeling door VWS gefaseerd en gecontroleerd versoepeld. De pilotlocaties waar hiermee wordt geoefend vormen één van de uitzonderingen op het weren van bezoek waar de aanwijzing van 24 april jl. van spreekt.

Ten slotte, los hiervan, speelt dat de huidige maatregelen tot stand zijn gebracht in een acute, onvoorziene crisissituatie. De verordeningen vormen een voor de ontstane crisissituatie belangrijk en noodzakelijk juridisch kader. Het kabinet vindt het belangrijk voor de structurele verankering op korte termijn een voorstel in procedure te brengen voor wetgeving, met daarin delegatiegrondslagen voor nadere maatregelen. Zie hierover ook de kamerbrief: https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/05/01/tk-voorbereiding-tijdelijke-wetgeving-maatregelen-covid-19.

298219

Nieuwsuur heeft de noodverordeningen bestudeerd op basis waarvan de bezoekregeling verpleeghuizen is gebaseerd. De constatering van Nieuwsuur is dat de beheerder van de instelling (i.c. de bestuurder) kan besluiten de instelling weer open te doen en dat er geen rechtsgrond is om bezoek te verbieden.

Reactie:

Op basis van het OMT-advies heeft het kabinet verschillende maatregelen aangekondigd om verdere verspreiding van Covid-19 te voorkomen. Een van die maatregelen was het preventief weren van bezoek en alle anderen die niet noodzakelijk zijn voor de basiszorg. Rechtvaardiging hiervoor is het belang van de volksgezondheid wat mee brengt dat bewoners van verpleeghuizen, als kwetsbare groep, beschermd moeten worden.
In de noodverordeningen is dit vormgegeven door te stellen dat de beheerder toestemming moet geven voor het aanwezig zijn in de instelling. Uitgangspunt daarbij zou moeten zijn dat bezoek wordt geweerd.

De noodverordeningen dienen te worden gelezen in samenhang met de aanwijzing aan de voorzitters van de veiligheidheidsregio's, die voor hun regio een noodverordening vaststellen om het kabinetsbeleid uit te voeren. In de aanwijzing aan de veiligheidsregio's van 24 april jl. is het volgende opgenomen: "Het kabinet heeft besloten dat alle verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen in de ouderenzorg maatregelen moeten treffen om bezoek en alle anderen die niet noodzakelijk zijn voor de basiszorg preventief te weren." Vervolgens wordt in de aanwijzing de opdracht gegeven aan de voorzitters van de veiligheidsregio's om waar nodig hun bevoegdheden op het terrein van openbare orde en veiligheid in te zetten als problemen worden ervaren met het weigeren van bezoekers. Verder staan er in de aanwijzing voorbeelden op grond waarvan incidenteel van het uitgangspunt kan worden afgeweken. Het gaat hier bijvoorbeeld om uitzondering voor bezoek tijdens de stervensfase, of voor structurele vrijwilligers. Een beheerder zal deze uitgangspunten moeten meenemen opdat hij goede zorg kan bieden.
Daarnaast is het weren van bezoek in deze acute fase conform geldende wetgeving één van de aspecten om goede zorg te leveren in zeer bijzondere omstandigheden. In het behandeladvies van de specialisten ouderengeneeskunde is de bezoekregeling ook opgenomen.

De huidige maatregelen zijn in een acute, onvoorziene crisissituatie tot stand gebracht. De verordeningen vormen een voor de ontstane crisissituatie belangrijk en noodzakelijk juridisch kader. In een rechtsstaat kunnen noodverordeningen niet al te lang duren, mede met het oog op de voortdurende gevolgen voor de vrijheden en grondrechten van een ieder. Het kabinet vindt het belangrijk een aanvullend wettelijk instrumentarium te creëren voor de volgende fase waarin de crisisbestrijding terecht is gekomen. Daarom heeft het kabinet het voornemen om voor deze bijzondere situatie op korte termijn een voorstel in procedure te brengen voor tijdelijke wetgeving, met daarin delegatiegrondslagen voor nadere maatregelen. Zie hierover ook de kamerbrief:
https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/05/01/tk-voorbereiding-tijdelijke-wetgeving-maatregelen-covid-19

Overigens wordt de bezoekregeling door VWS gefaseerd en gecontroleerd versoepeld. De pilotlocaties waar hiermee wordt geoefend vormen één van de uitzonderingen op het weren van bezoek waar de aanwijzing van spreekt.

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 7/13/2020 3:17:25 PM
Subject: FW: AIP overleg
Received: Mon 7/13/2020 3:17:26 PM

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 11 mei 2020 18:27
To: <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: AIP overleg

Alvast een opzetje voor morgen ter discussie, aanvulling, correctie.
Het initiële plan van aanpak, waar wij dinsdag over gaan brainstormen, stemmen ik en (10)(2e) vervolgens af met (10)(2e) en (10)(2e)

Groetjes
(10)(2e)

HOTSPOT ARCHIEF Covid-19

Alle Covid-19 gerelateerde informatie bewaren
cf. Archiefwet / AVG

BRON	LOCATIE	HOE	WIE	HOOFD	DATUM BESPROKEN	DATUM GE
Office documenten	RIVMdoc	Manual	Centrum			
Emails, ontvangen en verzonden	RIVMdoc	Manual	Centrum			
Website, incl. Facebook, Twitter, Instagram	Gwcrossmedia	Auto	?			
Insite berichten	?	Manual	COM			
Berichten via Whatsapp & overige apps	?	Manual	DIV			
Datasets	?	?	DIV			
Topdesk vragen en antwoorden	Topdesk	Auto	Infopunt			
Corona vragenlijst	?	Manual	Centrum			

?						
?						
?						

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 17:44
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: AIP overleg

Hallo allemaal,

Voor het AIP overleg van 12 mei hebben we één onderwerp, namelijk de archivering van Covid-19. Onderstaande mail hebben jullie allemaal ontvangen via (10)(2e) We moeten voor het einde van de week een plan van aanpak hebben. In dit plan van aanpak moeten we o.a. duidelijke maken hoe we met de DR en de centra gaan communiceren om de urgentie van de goede archivering duidelijk te maken. We moeten in het plan duidelijk maken hoe we de eenheden gaan helpen en hoe we samen de archivering op orde krijgen. Dit allemaal gebaseerd op de volgende uitgangspunten:

- Alle corona gerelateerde informatie moet bewaard blijven. Dit zou ook het geval zijn als Corona geen hotspot was, omdat volgens onze selectielijst informatie rond crisisbestrijding sowieso te bewaren is.
- Alle office documenten moeten worden gearchiveerd worden in RIVMdoc. Een conceptsjabloon heb ik als voorbeeld toegevoegd.
- E-mails zijn ook archiefwaardig, dit geldt zowel voor de ontvangen en de verzonden mails. Deze worden gearchiveerd in RIVMdoc.
- Website archivering gebeurt automatisch via Gwcrossmedia. Hierbij worden ook sociale media (facebook, Twitter en Instagram) meegenomen. Hier is standaard een B (te bewaren) aan gekoppeld.
- Over de archivering van de INsite berichten moeten afspraken worden gemaakt met COM.
- Whatsapps en andere berichtenapps zijn ook archiefwaardig. Advies is nu geen berichten te verwijderen en als het wat rustiger is te bepalen welke chats bewaard moeten blijven. Er wordt op dit moment rijksbreed gewerkt aan een handreiking voor berichtenarchivering.
- Het lastigste is de archivering van data. Advies is om de datasets in de systemen te laten staan waarin ze zijn aangemaakt. Hierdoor wordt het verlies van contextgegevens en metadata voorkomen. Achteraf zal per database en datasets moeten worden bepaald op welke manier de data gearchiveerd kan worden, dit is dus maatwerk. Sonja was al voor de coronacrisis bezig om voor data archivering verschillende strategieën uit te werken.
- De vragen die het infopunt binnenkrijgt en die worden verwerkt in Topdesk kunnen daar blijven staan. Er zijn al eerder afspraken gemaakt over de archivering van Topdesk.
- Voor alle informatie geldt dat bij archivering met alle geldende wet- en regelgeving rekening moet worden gehouden, zeker natuurlijk met de AVG.

We moeten in het plan van aanpak ook proberen een eerste aanzet te geven voor tijdspad. We kunnen niet te lang wachten omdat we als RIVM in het middelpunt zullen staan van verschillende evaluaties en we dan de informatiehuishouding op orde moeten hebben.

Willen jullie voor het overleg van morgen al vast kunnen nadenken over de volgende vragen:

Hoe gaan we centra benaderen?
Hoe krijgen we inzicht over welke Covid-19 gerelateerde informatie het RIVM allemaal heeft?
Hoe rapporten we over dit project aan de DR?

Wat is voor ons een realistisch tijdspad?

Groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: maandag 11 mei 2020 12:36
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: Vertellen, reconstrueren en archiveren. Drie belangrijke en urgente actiepunten.

Hi allemaal,

Onderstaand ter info. (10)(2e) en ik spreken elkaar vanmiddag hierover.
Aanvullingen, gedachten of opmerkingen zijn uiteraard welkom.

Ik houd jullie op de hoogte van de voortgang.

Groetjes,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: zondag 10 mei 2020 17:10
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Vertellen, reconstrueren en archiveren. Drie belangrijke en urgente actiepunten.

Hi (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)

We zijn inmiddels in een nieuwe fase van de coronacrisis beland. Misschien lees je het zelf ook in de media: het is volgens velen al tijd om te evalueren.
Dit brengt een zware verantwoordelijkheid voor ons, MT C&D, met zich mee. Dit, en de urgentie die hiermee samen gaat, licht ik toe in deze mail.

Wij willen zelf nog niet evalueren. We zitten nog midden in de crisisaanpak.
Evaluaties door derden zijn al wel aangekondigd, bijvoorbeeld door de Onderzoeksraad Voor Veiligheid). Er zullen meer evaluaties volgen, we houden rekening met een parlementaire enquête. Ik heb hier nauw contact over met (10)(2e). We willen ons goed voorbereiden op evaluaties door derden.
Afgelopen vrijdag heb ik hier ook over gesproken met (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e).
We hebben drie sporen afgesproken. De sporen hangen met elkaar samen en zullen tegelijk op gaan. Het 'evalueren' komt hierna.
(10)(2e) (10)(2e) is kartrekker en schrijft maandag een memo inclusief aanpak. Ik neem Loek mee in de cc.

1. **We vertellen.**

We zetten het RIVM verhaal op papier. Dit verhaal doet recht aan de rol van het RIVM ten tijden van de uitbraak en wereldwijde verspreiding van het nieuw corona virus.
Het verhaal – *narrative* – bestaat uit bouwblokken uit de corporate story en de feitelijke structuren, waaronder die van het OMT.
Dit narrative is op korte termijn nodig voor optredens door de DG in de media. Ik wil daarom dat deze week een eerste narrative is geschreven. Zodat de DG volgend weekend hierop zijn media optredens kan aansluiten. Een volgende – uitgebreider – versie van het narrative kan ook door een professionele auteur worden geschreven. C&D kan echter prima op korte termijn een eerste versie opleveren.

2. **We reconstrueren.**

Zowel de inhoud (CIb en andere domeinen) als Communicatie bereiden een reconstructiedossier voor.
Voor Communicatie wordt dit een tijdslijn waarin we feitelijk weergeven wat we, op basis waarvan, hebben gecommuniceerd.
(10)(2e) is hier al mee begonnen. Ik heb dit on hold gezet, in afwachting van het gesprek vrijdag. We hebben afgesproken dat C&D de communicatie tijdslijn al op orde brengt. Ook hierin denk ik graag mee en help ik waar nodig.
Voorbeeld van een externe reconstructie: https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/nederland/artikel/5116111/coronacrisis-reconstructie-kabinet-rivm

3. **We archiveren.**

Het dossier corona wordt een 'hotspot' dossier.
Het Nationaal Archief bepaalt dat alle corona gerelateerde informatie bewaard moet blijven. En goed gearchiveerd. Inclusief websites, social media, berichtenverkeer in bijvoorbeeld Whatsapp, email, verslagen, etc. Vanuit DIV is Thomas, met zijn ervaring van MH17, hiervoor de contactpersoon. Denk aan duidelijke kaders, goede interne communicatie en afstemming met (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) en (10)(2e) zijn vrijdag al aan elkaar gekoppeld.

Het is belangrijk door te pakken op alle drie de sporen. Zodat we op tijd klaar zijn om mee te werken aan externe evaluaties en WOB-verzoeken (vanaf 1 juni moeten we deze weer in behandeling nemen). Graag jullie inzet op alle drie. We kunnen morgen, als je dat wilt, een belafspraak inplannen om alles door te nemen.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

Spreektekst besmettingsroute en noodzaak PBM

- Voorzitter, ik geef graag een korte toelichting op hoe het Coronavirus zich kan verspreiden in relatie tot in welke situaties persoonlijke beschermingsmiddelen nodig zijn
- Het coronavirus bevindt zich bij patiënten in de neus, keel of longen en verspreidt zich niet vanzelf maar moet daarbij geholpen worden. Dit gebeurt door de lucht via hoesten en niesen of doordat het via de handen wordt overgedragen.
- Door hoesten en niezen komt het virus in de lucht via kleine druppeltjes. Deze druppeltjes blijven niet in de lucht zweven, maar dalen snel neer, binnen 1,5 meter van de patiënt. Iemand die heel dichtbij is kan de druppeltjes inademen.
- Er zijn geen aanwijzingen dat het virus zich aerogeen verspreidt, dus via kleinere deeltjes die in de lucht blijven zweven. De kans dat het zich via praten en ademhalen kan verspreiden is dus zeer klein.
- Het coronavirus kan via de handen verspreid worden als een patiënt met zijn handen aan de neus zit en vervolgens iemand een hand geeft. Ook kan het virus door hoesten of via de handen op voorwerpen terechtkomen die iemand anders vastpakt, zoals een deurklink. Daarom zijn de algemene hygiënemaatregelen erg belangrijk.
- Dat betekent dat het in die situaties wanneer iemand geen klachten heeft en als men afstand kan houden, ook niet

nodig is om preventief persoonlijke beschermingsmiddelen te gebruiken.

- Dat geldt ook voor de situatie dat mensen mogelijk al wel besmet zijn maar nog geen klachten hebben en het niet door hoesten verspreiden. Belangrijk is dat zorgmedewerkers regelmatig hun handen wassen en zich aan de algemene hygiënemaatregelen houden. Zo kunnen zij zichzelf goed beschermen.
- Gebruik van mondkapjes kan in die situaties juist een averechts effect hebben. Men kan daardoor misschien vaker aan het gezicht zitten of de mondmaskers niet goed gebruiken juist de besmettingskans vergroten. Ook is de kans groter dat men het wat minder nauw neemt met de hygiënemaatregelen en het afstand houden.
- Mondkapjes moeten dus alleen gebruikt worden als dat echt nodig is, zoals aangegeven in de RIVM-richtlijnen.
- Ook voor geven van zorg en ondersteuning buiten het ziekenhuis geldt als uitgangspunt dat bij cliënten die niet verdacht zijn van corona geen risico is op besmetting is en geen extra maatregelen nodig zijn.
- Voor zorgverleners in de thuissituatie is het belangrijk om elke keer dat ze een cliënt thuis bezoeken het gesprek aan te gaan en te checken of hij of zij geen COVID- klachten heeft en niet besmet is.

- In het geval hier wel sprake van is dient de zorg en ondersteuning uitgesteld te worden als dit kan en waar dit niet kan zullen PBM nodig zijn om de zorg veilig te verlenen.
- In de praktijk blijkt echter dat medewerkers zich zorgen maken omdat het niet altijd even duidelijk is, of vooraf goed in te schatten en geeft dit veel onzekerheid en angst bij medewerkers.
- Daarom is vanaf 1 mei ruimte gegeven aan de professionele inschatting van zorgverleners om gebruik te maken van persoonlijke beschermingsmiddelen. Dit betekent dat zorgmedewerkers op basis van hun professionele inzichten en ervaring beredeneerd kunnen afwijken van de uitgangspunten als de specifieke situatie daarom vraagt.
- Daarvoor dienen dan ook voldoende PBM beschikbaar te zijn. Voor sectoren waar dit speelt worden hiervoor reservepakketjes beschikbaar gesteld.
- De V&VN heeft voor de verpleegkundigen, verzorgenden en verpleegkundig specialisten al een handreiking opgesteld die op 14 mei is gepubliceerd.
- Omdat deze afweging voor verschillende vormen van zorg en ondersteuning verschillend kan zijn, kunnen de andere sectoren ook een handreiking maken met handvatten en voorbeelden hoe hiermee om te gaan.

Verdeling persoonlijke beschermingsmiddelen

- Zorginstellingen en andere zorgverleners maken gebruik van eigen reguliere kanalen voor inkoop van persoonlijke beschermingsmiddelen . Indien deze kanalen tekortschieten, kunnen ze inkopen via het LCH. Hiervoor kunnen ze een aanvraag indienen via het webportaal.
- In eerste instantie vond de verdeling van de schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen, waaronder mondkapjes, plaats op basis van de aanname dat corona-patiënten vooral in de acute zorg terecht zouden komen.
- Een deel van de middelen was ook toen al beschikbaar voor andere sectoren dan de acute zorg, zoals de langdurige zorg en voor noodsituaties.
- Naar mate de corona-uitbraak zich verder ontwikkelde bleek dat deze insteek niet meer paste, omdat ook medewerkers uit andere sectoren risico's liepen in het geval zij gevraagd werden om zorg te verlenen bij (mogelijke) COVID-19-patiënten.
- Daarom is sinds 13 april jl. een nieuw verdeelmodel van kracht. Uitgangspunt van het model is dat waar dezelfde risico's zijn ook dezelfde bescherming nodig is en beschikbaar moet zijn. Dit verdeelmodel is dus niet gebaseerd op de verschillende zorgsectoren, maar gaat uit van het besmettingsrisico dat zorgverleners lopen bij verschillende handelingen.

- Het LCH geeft aan dat er op dit moment voldoende middelen zijn om aan de vraag te kunnen voldoen.
- Voor de situatie dat er toch tekorten zijn is het verdeelmodel geactualiseerd en aangevuld met nieuwe groepen zorgverleners zoals WMO-ondersteuning, paramedische beroepen en mantelzorgers.
- Het LCH en de ROAZ doen bij het verstrekken van de middelen een check of de aanvraag realistisch is om te voorkomen dat nieuwe tekorten ontstaan.
- Ook blijft gepast gebruik van de middelen belangrijk om te zorgen dat er voldoende middelen beschikbaar zijn.

Richtlijnen verpleeghuizen doorwerken met klachten en extra besmettingen

- ***Op 27 februari*** is de eerste patiënt in Nederland positief getest op COVID-19. Op dat moment en in de periode daarna was er in Nederland geen sprake van wijdverspreide transmissie van COVID-19. De kans was dus nog klein dat iemand in Nederland in aanraking zou komen met het coronavirus. Het beleid was daarop gebaseerd. Dat gold ook voor zorgmedewerkers. Daarna is het beleid steeds aangepast, afhankelijk van de stand van zaken rond de uitbraak en op basis van de adviezen van het OMT.
- ***Vanaf 2 maart*** gold als beleid voor verpleeghuizen en thuiszorg dat medewerkers die in een gebied met wijdverspreide transmissie zijn geweest, thuisblijven zodra zij zich niet lekker voelen (beginnende verkoudheid, keelpijn of verhoging). Dat gold ook voor vrijwilligers en bezoekers in verpleeghuizen.
- Daarnaast was het belangrijk de hygiëne goed in acht te nemen, dus hoesten of niezen in de elleboog, papieren zakdoekjes gebruiken en handen wassen voor en na de verzorging van patiënten.
- ***Op 6 maart*** was het advies van het RIVM aan zorgmedewerkers die in contact waren geweest met een besmette patiënt om bij de geringste klachten van verkoudheid of luchtweginfecties thuis te blijven en contact

op te nemen met de controlerende instantie om zich te laten testen.

- ***Toen het aantal besmette patiënten*** in Brabant toenam werd het advies gegeven voor inwoners van Noord-Brabant om sociale contacten te beperken als zij last hebben van verkoudheid, hoesten en/of koorts. Dit gold ook voor zorgmedewerkers. Deze medewerkers werd gevraagd om bij luchtwegklachten thuis te blijven en contact op te nemen met hun werkgever of zij mochten werken en of er diagnostiek moet worden ingezet.
- ***Op 10 maart*** is de eerste richtlijn voor de inzet van personeel buiten de ziekenhuizen opgesteld en verspreid. In deze fase werd onderscheid gemaakt tussen 2 situaties:
  1. de situatie dat de medewerker in een risicogebied was geweest of direct contact had gehad met een patiënt met een bevestigde coronabesmetting. In dat geval was het advies om bij verkoudheidklachten of hoesten thuis te blijven in overleg met de werkgever of te testen
  2. de situatie dat de medewerker niet in een risicogebied was geweest of geen direct contact had gehad met een patiënt met een bevestigde coronabesmetting. Hier was het advies dat men met klachten door kon werken. In deze situatie was de kans groot dat het geen coronabesmetting betrof maar andere luchtwegklachten. Bij koorts gold overigens altijd: stoppen met werken.

- ***Vanaf 20 maart*** golden voor medewerkers in o.a. verpleeghuizen met symptomen van COVID-19 (hoesten en/of neusverkouden en/of koorts) 3 opties:
  - thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij
  - persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken zodat de medewerker de patiënt niet besmet
  - medewerker testen.
- ***Vanaf 6 april*** is het testbeleid voor alle zorgmedewerkers verruimd en kan iedereen met lichte klachten zich laten testen.
- ***Per 10 april*** is ook het testbeleid voor bewoners verruimd. Uitgangspunt is dat iedere patiënt met een verdenking op COVID-19 getest wordt, ook als er al 1 of 2 positief geteste patiënten zijn op een afdeling.
- Volgens de richtlijnen is dus behalve in het begin in een specifieke situatie waarin de kans klein werd geacht dat het om COVID-19 ging, ***doorwerken met klachten alleen geadviseerd als er geen koorts was en met gebruik van beschermende middelen***. Ook is testen steeds als mogelijkheid aangegeven.

298226

GMT levert nog nieuwe tekst aan over verschillende soorten mondmaskers ipv onderstaande

Verschillende typen mondmaskers (GMT)

- Er zijn twee typen maskers:
- Ten eerste de adembeschermingsmaskers/FFP, deze maskers hebben een filter in zich. Afhankelijk van het type kunnen deze 80% tot 98% van de alle druppels uitfilteren. Voor Covid-19 worden FFP2 maskers geadviseerd, deze filteren minimaal 94% van de druppels uit. De adembeschermingsmaskers bieden de zorgverlener bescherming en voorkomen dat hij niet raakt geïnfecteerd.
- Ten tweede, de chirurgische mondneusmaskers. Deze beschermen tegen druppels en spatten, maar hebben een beperkte filterwerking. Voor Covid-19 wordt het chirurgisch masker Type IIR geadviseerd, daar deze ook spatbestendig is. De overige types chirurgisch masker zijn vooral bescherming van de patiënt en niet de drager.
- Mondmaskers worden bij zorgverleners ingezet, omdat die zorgverleners zich niet aan die anderhalvemeterregel kunnen houden en omdat in de omgeving van het ziekenhuis natuurlijk de meest intensieve contacten en de hoogste concentraties aan besmette druppels aanwezig zijn.

Gepast gebruik (GMT)

- Het type handeling bepaald welk type mondmaskers moet worden gebruikt.
- Gelet op de manier van transmissie van Covid-19 (druppel/contact) adviseert het OMT dat in situaties waarin Covid-19 patiënten verzorgd worden, maar geen handelingen verricht worden die aanleiding geven tot aerosolvorming, kan volstaan worden met een chirurgisch masker type IIR.
- Alleen bij aerosolvormende procedures in de ziekenhuis- en langdurige zorg zijn FFP maskers nodig.
- Gepast gebruik van maskers is belangrijk, omdat maskers ook nadelen hebben. FFP2-maskers zitten erg strak het gelaat en filteren dermate sterk dat je dat als zorgverlener niet lang volhoudt, want je krijgt te weinig lucht. Tevens vindt ook verzadiging plaats. Dat komt door het vocht in de ademhaling. Op een gegeven moment wordt het daarom steeds moeilijker om daardoor te ademen. Men kan hierdoor zelfs flauwvallen. Dergelijke maskers kunnen slechts voor beperkte tijd gedragen worden. Bij te lang rondlopen heb je al snel de neiging om eraan te gaan zitten. Dat levert weer meer risico's op.
- Dit betekent dat het gebruik van maskers moeten echt aan specifieke handelingen en specifieke situaties worden gekoppeld. Het RIVM heeft protocollen opgesteld over het gebruik van mondmaskers. Deze gaan over de maximale periode dat je maskers kan gebruiken; over de juiste wijze

van opzetten, de juiste wijze van afdoen, het niet even om de nek hangen. Bij onjuist gebruik kunnen ze het risico op besmetting zelfs verhogen.

QA Waarom heeft u het initiatief van snorkelmaskers afgewezen?

- Er zijn enkele honderden initiatieven bij mij en mijn collega van EZK en het LCH binnengekomen voor productielijnen in Nederland.
- Ieder initiatief is op inhoudelijke criteria beoordeeld in een periode van 2-3 weken. Hierbij is onder meer gekeken naar initiatieven die qua bescherming en qua gebruik zo veel mogelijk aansluiten op reeds gebruikte persoonlijke beschermingsmiddelen.
- Ook wordt gekeken of een initiatief tijdig gerealiseerd kan worden voor de zorg, maar ook naar de vraag of een product voldoet aan de kwaliteitsnormen en certificeringen.
- Op basis van de diverse criteria wordt een afweging gemaakt tussen de diverse initiatieven en bekeken wat er nodig is om over te gaan tot opschaling.
- Het snorkelmasker is daarbij niet geselecteerd en de betrokken partijen hebben daar begin april antwoord op gekregen.
- Vanwege bedrijfsvertrouwelijkheid doe ik, ook nu, geen uitspraak over de exacte reden waarom dergelijke initiatieven zijn afgewezen.
- Wel kan ik zeggen dat het snorkelmaskers niet is afgewezen omdat het slechts gebruikt zou kunnen worden door een selecte groep zorgprofessionals. Dit is geen criterium. Denk bijvoorbeeld aan de selectie van productie van FFP2 maskers door Auping en Afpro.
- Wanneer de initiatiefnemers het snorkelmasker toch beschikbaar willen maken voor de zorg, dan moeten zij voldoen aan de wettelijke eisen voor kwaliteit en certificering. Het is dan aan individuele zorgaanbieders om het product al dan niet aan te schaffen.

298257

	Actiepunten	Datum actiepunt	Wie vanuit VWS	Wie vanuit org.	Stand van zaken
1.	Signaal uitzetten over de verschillen in sterftecijfers in Brabant(met name bij intramurale instellingen).	24-4	(10)(2e) (10)(2e) zet signaal uit, koppelt terug	(10)(2e) (10)(2e)	*Doorgegeven bij langdurige zorg, maar blijvende signalen graag doorgeven*
2.	Navragen over bovengrens 80 jaar bij Pneumokokkenvaccinatie	24-4	(10)(2e) (10)(2e)		*NOG OPVOLGEN*
3.	Gevolgen kabinetsmaatregelen voor ouderen: VWS maakt afspraak met vrijwilligersorganisaties	24-4	(10)(2e) (10)(2e)		*NOG OPVOLGEN*
4.	VWS vraagt na of informatie over makkelijk te bedienen ipad van CZ (zorgverz.) kan worden gedeeld	01-5	(10)(2e) (10)(2e)		*NOG DOEN/ VERSPREIDEN*
5.	KBO-PCOB deelt onderzoek Fontys	08-05		(10)(2e)	**Volgt nog**
6.	KBO-PCOB deelt onderzoek Universiteit Maastricht	08-05		(10)(2e)	**Volgt vandaag**
7.	Navragen of RONAZ in elke gemeente is aangehaakt	08-05		**Allen**, KBO-PCOB	*We hebben het beeld niet: Henk gaat het navragen (Actiz heeft een overzicht) -> Jeanny mailt Henk*
8.	VWS neemt signaal rondom het sentiment rond onjuiste berichtgeving + handhaving mee in overleggremia	15-5	(10)(2e) (10)(2e)		
9.	VWS neemt signaal mee over het coördineren van inspanningen rond digitale ondersteuning	15-5	(10)(2e) (10)(2e)		
10.	VWS toetst versoepelingen activiteiten seniorenorganisaties (gelijk met dagbesteding)	15-5	(10)(2e) (10)(2e)		***Voor 22-5***
11.					

Afgerond

1.	Aflopende Wmo-indicaties in crisistijd, signaal afgeven bij VNG. Voorbeelden worden aangedragen aan VWS	24-4	(10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)	(10)(2e) (10)(2e)	*Afgerond*
2.	Inventarisatie over AOW'ers met aanvullende zzp-inkomsten die buiten regelingen vallen wordt gedeeld	24-4	-	(10)(2e) (10)(2e)	*Afgerond*
3.	Signaal wordt over het tijdelijk naar huis halen van naaste wordt gedeeld met (10)(2e)	24-4	(10)(2e) (10)(2e)		*Afgerond*

298257

4.	VWS neemt contact op met (10)(2e) van NVKG	01-5	(10)(2e) (10)(2e)		*Afgerond*
5.	VWS agendeert bespreekpunten twee nieuwe richtlijnen omtrent mantelzorg (testen/BPM)	01-05	10)(2e (10)(2e)		*Afgerond*
6.	Navraag over een instructie voor niet-medische mondkapjes	08-05	10)(2e (10)(2e)		*Afgerond*

298259

Min. VWS

Fractie: SGP **Kamerlid: Van der Staaij**

Vraagnr: 58.2

Q: Welke ruimte hebben alleenstaande ouderen om op bezoek te gaan of bezoek te ontvangen? En hoe zit dit in de gehandicaptensector?

- Ouderen boven de 70 jaar en mensen met een kwetsbare gezondheid (waaronder mensen met ernstige fysieke beperkingen) hebben een risico op een ernstig verloop bij een covid 19 besmetting.
- Daarom is het vigerende advies nog steeds zoveel mogelijk niet op bezoek te gaan.
- Een uitzondering is gemaakt voor mensen die mogelijk in een sociaal isolement terecht komen. Om met hen contact te houden is de uitzondering gemaakt dat 1 of 2 mensen (uiteraard voor zover zij geen klachten hebben).

- OPTIONEEL; bij een verruiming van het beleid past ook dat we dit advies (v.w.b. ouderen >70) opnieuw wegen. Ik ga het OMT hiervoor de komende week advies vragen.

- In de gehandicaptensector wordt gewerkt aan een betere invulling van de 'nee tenzij' bezoek regeling voor bezoek zoals ik ook in mijn brief aan Uw Kamer schreef.

298262

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
(10)(2e)
Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 (10)(2e)
F 070 (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

Datum
24 april 2020

Aantal pagina's
2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

verslag

Betreft	Seniorenoverleg 24-4 10:00
Vergaderdatum en -tijd	24 april 2020 10:00
Vergaderplaats	
Aanwezig	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) **(KBO-PCOB)**, (10)(2e) (10)(2e) **(Beter Oud/ RvO)**, (10)(2e) (10)(2e) **(KBOB-Brabant)**, (10)(2e) (10)(2e) **(NOOM)**, (10)(2e) (10)(2e) **(KBO-Brabant)**, (10)(2e) (10)(2e) **(FASv)**, (10)(2e) (10)(2e) **(KG)**, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) **(KBO-PCOB)**, (10)(2e) **(VWS)**, (10)(2e) (10)(2e) **(VWS)**
Afwezig	
Kopie aan	

1. **Signalen uit de achterban**

<u>KBO-PCOB</u>

- Het webinar voor lokale belangenbehartigers donderdag was een succes. Ook andere seniorenorganisaties hebben deelgenomen en zijn positief. KBO geeft aan dit vaker op deze wij te willen doen.
- Met V&VN en in samenwerking met (10)(2e) (10)(2e), heeft KBO een enquête uitgezet onder mantelzorgers en naasten van mensen in een verpleeghuis. Doel is bij een groep die hiertoe behoort en die zich tot nu toe wellicht minder laat horen, ervaringen op te halen wat de lock down voor hen betekent. Eerste resultaten worden eind komende week of de week erna verwacht.

<u>FASv</u>

- FAS heeft een enquête uitgezet over hoe gemeenten zich inzetten voor ouderen in deze crisis. Zo ziet (10)(2e) dat de gemeente Zoetermeer veel doet. Hij zal de resultaten delen.

<u>NOOM</u>

- (10)(2e) draagt aan dat deze tijden laten zien dat het bevorderen van digitale vaardigheden belangrijk is. Dit blijkt ook uit haar gesprek met bestuursleden.
  Dit belang wordt breed gedeeld. KBO Brabant (10)(2e) meldt de samenwerking met Rens Brankaert van TUe mbt gebruiksvriendelijke ICT/ipads. VWS/(10)(2e) meldt zorgverzekeraar

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
(10)(2e)

Datum
24 april 2020

CZ ook werkt met een eenvoudig te bedienen ipad voor sociaal contact. Hij zal navragen of die informatie kan worden gedeeld. Dit onderwerp wordt belangrijk gevonden en afgesproken wordt met elkaar te bezien hoe hier meer urgentie aan gegeven kan worden en hoe digitale vaardigheden onder ouderen bevorderd kunnen worden. De kennis, maar ook ervaring en draagvlak, opgedaan tijdens de crisis kan hiervoor goed worden benut.

- Ook blijft het belangrijk om acties als een kaartje sturen te blijven doen. Het wordt erg gewaardeerd.
- Ook (10)(2e) heeft de enquête van KBO/PCOB ingevuld.

KBO-Brabant

- De uitzendingen waarin vragen kunnen worden gesteld gaan door. Inmiddels is het bereik 60.000!
- De richtlijnen rond dagopvang ed zijn goed ontvangen. (10)(2e) stelt de vraag of de richtlijnen nog actiever moeten worden uitgedragen. Zo wordt niet overal gekeken naar alternatieven voor dagopvang. Het is fijn als de seniorenorganisaties de richtlijnen actief willen uitdragen en onder de aandacht willen brengen.
- (10)(2e) pleit ervoor met gemeenten op tijd na te denken over nazorg. De crisis heeft veel leed gebracht en vraagt om rouwverwerking. Hij vraagt ook of er aandacht bij de bewindspersonen kan zijn hiervoor en wellicht ook door de Koning er aandacht aan gegeven kan worden.
- (10)(2e) meldt een probleem met de gemeente Eindhoven. Zij hebben indicaties huishoudelijke hulp voor PG ingetrokken en willen voor een hernieuwde indicatie, na Corona, eerst weer (zwaarder) onderzoek doen met een nieuwe afweging over de noodzaak (10)(2e) zal de casus doorsturen

VWS

- (10)(2e) heeft in een mail, namens zijn collega's aandacht bijzonder aandacht gevraagd voor 4 en 5 mei. Zeker nu in deze crisis. Ook nog eens 75 jaar na het einde van de oorlog. Dit had iets heel bijzonders moeten worden wat niet door kan gaan. De seniorenorganisaties geven aan hier zeker aandacht aan te geven en dat het ook al in de planning zat. Een voorbeeld geeft (10)(2e) met 'Brabant remembers', wat al 2 jaar loopt. Er komt nu een vervangend programma. Ze neemt de tips uit de mail mee. Ook (10)(2e) geeft aan dit mee te nemen. VEEL DANK ALLEMAAL!!
- Het OMT heeft geadviseerd, op basis van een advies van NVKG, ouderen thuis die in isolatie dreigen te raken, te helpen met 1 of 2 vaste bezoekers. Dit is een uitzondering op het vigerende advies voor ouderen vanwege deze sociale noodzaak. NVKG wil dit samen met de huisartsen en de seniorenorganisaties oppakken. Blijkbaar is er 4 mei al overleg met hen, gaf KBO Brabant aan. (10)(2e) neemt ook contact op met (10)(2e) van de NVKG. Wordt vervolgd.

Stand van zaken leads Baudet

POL144	(10)(2e) (10)(2e) Kwaspen group	Thierry Baudet via Kamerdebat naar Hugo de Jonge	4 milj. mondkapjes, isolatiejassen en handschoenen		23/4 Telefonisch contact opgenomen. behoefte kenbaar gemaakt (mondmaskers, isolatiejassen en handschoenen). 400K (10)(1c) anaf zondag leverbaar. Tradeteam is op de hoogte van urgentie en gaat over tot deal zodra beoordeling rond en goed is.
POL145	(10)(2e)	mailt naar MVWS persoonlijk met Baudet in de cc	20 mln 3M 1860 maskers		23/4 via Baudet via min. de Jonge. Mw is ontevreden met afwijzing door inbox op aangeboden mondkapjes. (10)(2e) 23/4 gebeld om afwijzing toe te lichten, ECM is geen notified body die bevoegd is voor PPE. Mw geeft aan dat (10)(1c) NL zegt dat (10)(1c) producten geen CE (nodig) hebben. uit pragmatisch oogpunt besloten om de producten te laten testen. 23/4 het testproces gestart
POL146	(10)(2e) (10)(2e)	mailt naar MVWS persoonlijk met Jesse Klaver en Baudet in de cc	Sneltesten	Nee	Sinds 20 maart probeert (10)(2e) ruim 1 milj. sneltesten aan LCH te verkopen. LCH heeft gewacht op advies van OMT. In VWS kamerbrief van 22/4 staat dat het OMT geconcludeerd heeft dat deze sneltesten niet geschikt zijn om in te zetten voor individuele diagnostiek. Daartoe heeft MVWS besloten het advies van OMT op te volgen. Het besluit wordt door MVWS heroverwogen als er betrouwbaarder sneltesten beschikbaar komen. 23/4: (10)(2e) (10)(2e) is in overleg met RIVM een afwijzingsmail op aan het stellen voor de ruim 600 aanbiedingen die binnen zijn gekomen omtrent sneltesten. Voor (10)(2e) wordt een persoonlijk afwijzingsmail geschreven.

5. Q Wat is stand van zaken leads Baudet?

- Op 22 april heeft minister de Jonge een briefje ontvangen van de heer Baudet met een mogelijke aanbieding voor mondbescherming.
- De contacten met betreffende persoon liepen al vanaf 19 maart.
- Meneer heeft een aanbieding gedaan van FFP2-maskers met een CE-certificaat van een niet erkende Notified Body.
- Bovendien was dit certificaat opgesteld nadat een eerste afwijzing was verzonden bij gebrek aan documentatie.
- Het bijgevoegde testrapport is afgegeven door een niet geaccrediteerde instelling.
- Ook de aantallen te leveren maskers waren gedurende het proces steeds niet duidelijk.
- Er is om een sample gevraagd. Deze zou zijn verstuurd maar is nooit ontvangen.
- De prijs is 2x zo veel als de gemiddelde maskers die ook nu worden ingekocht en ook binnenkomt.
- Kortom: er is nooit tot aankoop overgegaan.

- Daarnaast speelt ook nog een tweede lead via de heer Baudet.
- Het LCH heeft de betreffende producten ontvangen. Maar een klein deel hiervan is door de kwaliteitscontrole

gekomen, het grootste deel is afgewezen vanwege onvoldoende kwaliteit.

- Het LCH heeft veelvuldig contact gehad. Dit heeft nooit tot een deal geleid. Aangezien LCH momenteel voldoende vaste aanbieders en voorraad FFP-2 maskers heeft is het aanbod afgewezen. Indien er weer behoefte is aan meer leveranciers, neemt het LCH contact op. Er is een bevestigingsmail verstuurd.

<u>Afgekeurde mondkapjes</u>

6. Q Waarom zijn er zoveel kapjes bij het LCH afgekeurd?

- Op dit moment is ongeveer 11% van het totaal aan het LCH geleverde mondmaskers afgekeurd.
- Deze mondmaskers voldoen niet aan de gestelde kwaliteitseisen en worden daarom niet verspreid in de zorgsector.
- Naast de reguliere leveranciers die nog steeds mondkapjes produceren en leveren zie je ook dat door de wereldwijd grote vraag naar mondmaskers er een vechtmarkt is ontstaan waarin ook veel kwalitatief ondermaatse maskers worden aangeboden.
- Het is niet altijd makkelijk om te zien of een partij mondmaskers goed is, zeker niet als deze op afstand worden ingekocht
- We stellen hoge eisen aan de hulpmiddelen die beschikbaar worden gesteld aan de zorgverleners in Nederland.

Q Afgekeurde kapjes

Hoe kan het dat 10% van de kapjes niet goed is, en wat gaat u hiermee doen?

- Op dit moment is ongeveer 11% van het totaal aan het LCH geleverde mondmaskers afgekeurd.
- Deze mondmaskers voldoen niet aan de gestelde kwaliteitseisen en worden daarom niet verspreid in de zorgsector
- Het merendeel betreft FFP-2 mondmaskers die zijn afgekeurd op de doorlaatbaarheid van het filter.
- Op het masker zelf staat het beschermingsniveau waar deze niet aan blijkt te voldoen. Daarmee wordt het inzetten van deze maskers risicovol als ze in handen komen van mensen die niet weten dat er sprake is van afgekeurde maskers en zouden ze zelfs in de zorg terug kunnen komen.
- Naast deze 11 % zijn er maskers die met een kleine aanpassing nog prima gebruikt kunnen worden in de zorg. Het gaat dan maskers waarbij het filter goed functioneert, maar waarbij het masker niet helemaal passend is. Deze

kunnen worden ingezet als de goede maskers niet beschikbaar zijn.

Q Waarom kunnen de afgekeurde maskers niet ingezet worden in het OV?

Antwoord

- Op het masker zelf staat het beschermingsniveau waar deze niet aan blijkt te voldoen. Daarmee wordt het inzetten van deze maskers risicovol als ze in handen komen van mensen die niet weten dat er sprake is van afgekeurde maskers en zouden ze zelfs in de zorg terug kunnen komen.

Q: Hoe kan het zijn dat er zoveel ondeugdelijke mondkapjes naar Nederland komen (verpleeghuizen)?

- Wanneer een zorginstelling inkoopt via reguliere leveranciers en de producten voorzien zijn van een geldige CE-markering zullen er geen problemen zijn met de kwaliteit van deze mondkapjes.
- Helaas zijn er naast deze reguliere partijen ook cowboys op de markt. Bij niet reguliere leveranciers kan het lastig zijn om het kaf van het koren te scheiden
- Indien er buiten de reguliere kanalen wordt ingekocht, zijn er diverse instituten, zoals universiteiten en ziekenhuizen, die zelf filtertesten uitvoeren. Ook zijn er particuliere bedrijven die deze testen aanbieden.

8. Is het niet oneerlijk dat de prijzen van het LCH lager zijn dan de prijzen van reguliere leveranciers?

- Het LCH is opgericht om te voorzien in de aanvullende vraag naar persoonlijke beschermingsmiddelen die als gevolg van de coronacrisis was ontstaan, en die via de reguliere kanalen niet of onvoldoende geleverd konden worden.
- Het LCH koopt in, en berekent prijzen door uit de periode vóór Corona. Dit om zorginstellingen in deze zware coronacrisis in staat te stellen om hun medewerkers zo drempelloos mogelijk van veilige persoonlijke beschermingsmiddelen te voorzien.
- Keerzijde hiervan is dat naar mate deze prijzen langer worden gehanteerd en het om grotere volumes beschermingsmiddelen gaat, de reguliere leveranciers hier last van kunnen krijgen.
- Ik ben daarom ook in gesprek met leveranciers en inkopers van zorginstellingen over de wijze waarop zij op de langere termijn duurzaam borgen dat er voldoende PBM's beschikbaar zijn voor de zorg en welke rol van de overheid hierbij wordt gevraagd.

9. Wat vindt u ervan dat marktpartijen buiten de zorg medische maskers aanbieden in Nederland?

- Ik vind het prima als marktpartijen medische maskers aanbieden, maar dan wel aan zorgaanbieders. Daarbij is het natuurlijk van belang dat de maskers voldoen aan kwaliteitseisen en er geen woekerprijzen worden gevraagd.
- Zorgaanbieders hebben zelf reguliere leveranciers en hoe meer leveranciers in Nederland hoe meer medische maskers aan zorgaanbieders aanbieden hoe beter.
- Wat ongewenst is dat medische maskers worden aangeboden voor niet medisch gebruik. Indien nodig spreek ik de betreffende aanbieders hierop aan.

10. Waarom laat u geen preventief gebruik toe in de zorg van medische mondmaskers?

- Ik vind het belangrijk dat personeel in de zorg veilig kan werken.
- Er zijn RIVM richtlijnen opgesteld hoe veilig kan worden gewerkt. Zowel binnen als buiten ziekenhuizen. Deze richtlijnen bieden ruimte voor "professional judgement"
- Die richtlijnen zijn waar nodig ook verduidelijkt samen met de werkgevers en werknemers.
- Werkgevers moeten zorgen dat hun medewerkers conform deze richtlijnen kunnen werken.
- Nog steeds is er sprake van een markt voor beschermingsmiddelen die wereldwijd ontwricht is. Daarbij geldt dus dat we zorgvuldig om moeten gaan met beschermingsmiddelen.
- Daarin past niet dat medische beschermingsmiddelen worden gebruikt in die gevallen dat het niet nodig is.

- Het LCH koopt medische maskers in zodat in de extra vraag naar maskers kan worden voorzien.
- Inmiddels heeft het LCH voldoende medische maskers in bestelling om te voorzien in de vraag die zij ontvangt van zorgverleners.

Q Wat doen we met oplichters?

- Zoals de heer van der Kolk ook heeft toegelicht tijdens de briefing van 30 april is er een vechtmarkt voor persoonlijke beschermingsmiddelen ontstaan.
- Oplichters maken daar helaas ook onderdeel van uit.
- De inzet van de NVWA en het FIOD is daarom belangrijk. Zij zien toe op fraude.
- IGJ en ISZW zien als toezichthouder toe op de veiligheid van persoonlijke beschermingsmiddelen. Samen met NVWA en FIOD handelen zij naar gelang de situatie en verbinden hier sancties aan.

Q Waarom heeft u het initiatief van snorkelmaskers afgewezen?

- De maskers zijn een mooi innovatief initiatief.
- Er zijn enkele honderden initiatieven bij mij en mijn collega van EZK en het LCH binnengekomen voor productielijnen in Nederland.
- Ieder initiatief is op inhoudelijke criteria beoordeeld in een periode van 2-3 weken.
- Hierbij is onder meer gekeken naar initiatieven die qua bescherming en qua gebruik zo veel mogelijk aansluiten op reeds gebruikte persoonlijke beschermingsmiddelen.
- Ook wordt gekeken of een initiatief tijdig gerealiseerd kan worden voor de zorg, maar ook naar de vraag of een product voldoet aan de kwaliteitsnormen en certificeringen.

- Het snorkelmasker is daarbij niet geselecteerd en de betrokken partijen hebben daar begin april reactie op gekregen.
- Niets staat partijen in de weg op het product zelf op de markt te brengen, als het aan de gestelde kwaliteitseisen voldoet.
- De maskers moeten op dit moment worden gecertificeerd door een notified body, niet door VWS.
- Ik heb de notified body geattendeerd op de maskers. Certificering zal evenwel tijd vragen, juist omdat het zo innovatie is kun je het moeilijk vergelijken met een gelijksoortig product.

Q Hoe staat het nu met de productie in Nederland van persoonlijke beschermingsmiddelen?

- De productie van FFP-2 maskers, beschermingsbrillen, spatschermen en beademingsapparatuur door Nederlandse bedrijven is op dit moment gaande.
- Drie fabrikanten zijn inmiddels FFP2-maskers aan het produceren of starten de productie van FFP2-mondmaskers op zeer korte termijn op. Ik ben met alle drie de bedrijven in gesprek om de productie gedurende 12 maanden verder op te schalen tot gemiddeld 2 mln. stuks per week.
- Inmiddels heb ik deze week met drie fabrikanten contracten gesloten voor onder meer de afname van chirurgische mondmaskers.

- Op het moment dat deze bedrijven hun productie volledig op stoom hebben en voldoen aan de kwaliteitseisen, kunnen er gemiddeld ruim 3 miljoen chirurgische mondmaskers per week geproduceerd worden.
- Een algemeen overzicht van alle fabrikanten van beschermingsmiddelen in Nederland is niet te geven, omdat dit niet wordt geregistreerd.

Q Hoe ziet u de productie van medische hulpmiddelen voor zich voor de langere termijn?

- Samen met de minister van EZK werk ik aan een plan voor de productie van geneesmiddelen, beschermingsmiddelen en vaccins in Nederland en in Europees verband op de middellange en langere termijn.
- Voor de zomer wordt u hier nader over geïnformeerd.

Q Waarom kan de productie in NL niet sneller worden opgeschaald om aan de vraag te voldoen naar mondkapjes?

- Allereerst vind ik het een enorme prestatie van de betrokken bedrijven dat we nu al zo ver zijn met productie. Ik doe alles wat binnen mijn macht ligt om de bedrijven in staat te stellen verder op te schalen.
- De geselecteerde voorstellen kunnen nu voorzien in een substantieel aandeel van de Nederlandse zorgvraag naar FFP2 maskers. Ook heb ik contracten gesloten voor de productie van chirurgische mondkapjes.
- De productie-initiatieven zijn echter uiteraard ook afhankelijk van de beschikbaarheid van grondstoffen en machines en de benodigde certificering.
- Waar nodig en mogelijk ondersteunt de overheid in het vervoer en import van deze grondstoffen.

Q Waarom is de productie in NL niet eerder op gang gekomen?

- Ik herken niet het beeld dat de productie in Nederland niet snel op gang is gekomen
- Na het binnenkomen van enkele horden initiatieven om productie is er in hoog tempo een analyse gemaakt van deze voorstellen.
- Kort daarna heb ik de meest kansrijke en relevante initiatieven geselecteerd, waarna deze bedrijven snel aan de slag konden.
- Ik vind het een enorme verdienste van de verschillende betrokken bedrijven dat er nu al spatschermen, brillen, FFP maskers en beademingsapparaten worden geproduceerd.
- Deze initiatieven zijn uiteraard ook afhankelijk van de beschikbaarheid van grondstoffen en machines en de benodigde certificering.

Q) Behandelt u de grote bedrijven wel met gelijke kansen ten opzichte van de het midden-en kleinbedrijf voor productie in Nederland?

- Er zijn de afgelopen maanden ruim 500 voorstellen binnengekomen bij het team dat zich bezighoudt met het beoordelen van voorstellen voor de opstart van productie in Nederland.
- Alle voorstellen worden op gelijke wijze beoordeeld op haalbaarheid, tijdigheid/snelheid van productie en kwaliteit.
- Ik neem hierbij het besluit over de selectie van kansrijke en relevante proposities, daarbij selecteer ik dus niet op de grootte van bedrijven.
- Er is op dit moment sprake van een mix van klein, middelgroot en grote bedrijven die persoonlijke beschermingsmiddelen gaan produceren voor de Nederlands zorg.

Q) Deelt u de mening dat er geen tijd verloren mag gaan bij de ontwikkeling van beschermingsmiddelen van eigen bodem door een gebrek aan ondersteuning vanuit de overheid?

- Die mening deel ik.
- Daarom heb ik ook na de Corona uitbraak direct stappen ondernomen om de productie van beschermingsmiddelen in Nederland op te starten.
- Inmiddels zijn er diverse contracten gesloten voor de productie van beschermingsmiddelen met zowel kleine als grote ondernemingen in Nederland, van de juiste kwaliteit, waarmee kan worden voorzien in een substantieel deel van de Nederlandse vraag.

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @nfu-inkoop.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @umcutrecht.nl]; (10)(2e) - (10)(2e) [(10)(2e) @nvz-ziekenhuizen.nl]; (10)(2e) @lnaz.nl[(10)(2e) @lnaz.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [IFV][(10)(2e) @ifv.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Fri 5/15/2020 3:58:44 PM
Subject: Actiepunten overleg 15 mei 13u
Received: Fri 5/15/2020 3:58:44 PM

Hoi collega's,

Hierbij de actiepunten uit ons overleg van vanmiddag.

Groet (10)(2e)

....

Actiepunten:
Lopend:

a. Nieuwe signalen tekortproducten via Han (regio Limburg): venflonnaaldjes, verpleegtechnische materialen: injectienaalden, katheters. (**Actie** (10)(2e) (10)(2e) zsm via mail aangeven of deze signalen worden herkend).
b. Vraag is wat de actuele stand van zaken is op PBM's handschoenen en schorten. (**actie** (10)(2e) (10)(2e) zsm via mail aangeven of deze worden geleverd/wanneer levering wordt verwacht).
c. Stand van zaken signalen tekortproducten aan de hand van excel overzicht LCH:
   i. OK Materialen: LCH onderzoek levert vervolgvragen op. Er is momenteel voldoende voorraad, grondstoffen staan wel onder druk. LCH gaat een team OK inrichten, met kennis van grondstoffen. (**actie** (10)(2e) nagaan wanneer onderzoek is afgerond tbv conclusie vervolg). Afgesproken is dat we ziekenhuizen gaan vragen een kleine voorraad te bestellen. Om hierop te kunnen sturen gaat LCH met leveranciers en tussenhandelaren afspraken maken om goed te monitoren dat dit niet tot excessen leidt (**actie** (10)(2e) (10)(2e) stand van zaken?). Hiernaast gaan de koepels NVZ, NFU een zorgvuldige communicatie richting de ziekenhuizen voorbereiden (**actie** (10)(2e (10)(2e)
   ii. IC apparatuur en consumables: taskforce IC LCH (team (10)(2e) werkt aan een rapportage over de verschillende productcategorieën die LCH nu in scope heeft en hoe de (markt)ontwikkeling er op deze producten uit ziet. De te verwachten groei van IC capaciteit naar 1700 wordt hierin meegenomen (**actie** (10)(2e) nagaan bij (10)(2e) of IC rapportage kan worden gedeeld)
   iii. Dialyse apparaten/-vloeistof/-katheters: team IC LCH onderzoekt precieze tekort. Tekort zou moeten afnemen door afbouw IC capaciteit. Lijkt nog niet het geval. Aan de aanbodkant is het knelpunt dat er geen machines leverbaar zijn, met uitzondering van 1 leverancier die aangeeft 5 apparaten te kunnen leveren. Afgesproken is dat LCH (10)(2e) contact opneemt met het coördinatie team nefrologie. Vervolgactie nav overleg woe 13 mei.

d. Stand van zaken LCH Helpdesk: N.a.v. overleg met assortiment coördinatoren zijn 4 varianten genoemd:
   i. Algemeen mailadres: nadeel is dat dit veel algemene en ongerichte vragen oplevert.
   ii. LCH bestelportal benutten voor melden tekorten.
   iii. Closed community inrichten (zoals reeds voor ziekenhuizen bekende kennisnet)
   iv. Per koepel wekelijks doorgeven van tekorten.
   Afgesproken is dat optie iii het best passend lijkt. (**actie** (10)(2e) n (10)(2e) uitwerken wie per instelling toegang krijgt; lijst met contactpersonen van (10)(2e) kan uitgangspunt zijn). Namens VVT sector kan Intrakoop signalen ophalen. Verder praktisch kijken wie kan aansluiten. Bedoeling van de community is ook om conclusies van onderzoek naar tekortproducten terug te koppelen.

e. Eerste uitwerking scenario's (toekomstige) tekorten in de zorg: gesprek tussen VWS (GMT), LCH (en LOT-C) heeft plaatsgevonden. Gegeven actuele ontwikkelingen hebben we afgesproken verder te gaan met de uitwerking van:
   i. Uitbreiden IC capaciteit naar 1700.
   ii. Uitwerken gevolgen PBM's (nood-/reserve pakketten) in zorgsector breed (bv mantelzorg, PGB).
   iii. LCH heeft woe 13 mei een gesprek georganiseerd over ontwikkelingen in markt en voorbereiding op toekomstige ontwikkelingen. Vervolgvragen worden met betrokken partners uitgewerkt. Eerste vervolggesprek (met oa NFU, NVZ) is op 19 mei. **Actie** (10)(2e) informeren naar betrokkenheid NVZ (is gebeurd) en LOT-C.
   iv. Hergebruik PBM's: ROAZ wordt bevraagd op mogelijke rol. **Actie** (10)(2e) Nagaan wat precieze vraag is en waar deze te beleggen. LNAZ en LOT-C denken graag mee.
f. Volgend overleg: woe 20 mei (zonder (10)(2e) en (10)(2e)). Overleg vr 22 mei vervalt.

Afgerond:

1. Nagaan op basis van welke cijfers LCH PBM's inkoopt: tot aan hoeveelheid zoals becijferd in vraagprognoses of meer? voor periode van 3 maanden of langer? (actie (10)(2e) Antwoord: inkoop voor 3 maanden (rollend), met producten in pijplijn of op voorraad.
2. Nagaan wat de actuele stand van leveringen is op isolatiejassen en handschoenen. (actie (10)(2e) (10)(2e) De situatie voor deze producten blijft de komende periode lastig. Situatie goed volgen en indien nodig tijdens overleg bespreken.
3. Contact leggen directie PG (10)(2e) ; (10)(2e) (actie (10)(2e) . Thomas 30 april gesproken. Waar nodig samen optrekken (PG-GMT binnen VWS).

298272

4. Verhelderen categorieën in excel overzicht: wat betekent "deels" in scope LCH in combinatie met "adviesrol door LCH", wat betekent "nog niet" in scope LCH, toevoegen datum (per product of per excel overzicht) om herziening scope/status per product te kunnen volgen. (actie (10)(2e) (10)(2e) Wordt toegevoegd aan excel overzicht.
5. Nagaan opdracht/traject Defensie/BZK inzake "ijzeren voorraad". (actie (10)(2e) Is gebeurd. Zie verder bij actiepunt d.
6. Nagaan richtlijn opening basisscholen en gebruik mondkapjes (actie (10)(2e) Antwoord: Dit is nog geen beleid. We wachten op advies OMT.
7. Nagaan of en wanneer het besluit gaat vallen of LCH ook de inkooporganisatie voor buiten de zorg gaat worden (actie (10)(2e) Huidige lijn is: benutten kennis inkoopproces LCH voor andere sectoren.

(10)(2e)
Tel: 06 (10)(2e) Mail: (10)(2e) @minvws.nl
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Richtlijnen verpleeghuizen doorwerken met klachten en extra besmettingen

- ***Op 27 februari*** is de eerste patiënt in Nederland positief getest op COVID-19. Op dat moment en in de periode daarna was er in Nederland geen sprake van wijdverspreide transmissie van COVID-19. De kans was dus nog klein dat iemand in Nederland in aanraking zou komen met het coronavirus. Het beleid was daarop gebaseerd. Dat gold ook voor zorgmedewerkers. Daarna is het beleid steeds aangepast, afhankelijk van de stand van zaken rond de uitbraak en op basis van de adviezen van het OMT.
- ***Vanaf 2 maart*** gold als beleid voor verpleeghuizen en thuiszorg dat medewerkers die in een gebied met wijdverspreide transmissie zijn geweest, thuisblijven zodra zij zich niet lekker voelen (beginnende verkoudheid, keelpijn of verhoging). Dat gold ook voor vrijwilligers en bezoekers in verpleeghuizen.
- Daarnaast was het belangrijk de hygiëne goed in acht te nemen, dus hoesten of niezen in de elleboog, papieren zakdoekjes gebruiken en handen wassen voor en na de verzorging van patiënten.
- ***Op 6 maart*** was het advies van het RIVM aan zorgmedewerkers die in contact waren geweest met een besmette patiënt om bij de geringste klachten van verkoudheid of luchtweginfecties thuis te blijven en contact

op te nemen met de controlerende instantie om zich te laten testen.

- ***Toen het aantal besmette patiënten*** in Brabant toenam werd het advies gegeven voor inwoners van Noord-Brabant om sociale contacten te beperken als zij last hebben van verkoudheid, hoesten en/of koorts. Dit gold ook voor zorgmedewerkers. Deze medewerkers werd gevraagd om bij luchtwegklachten thuis te blijven en contact op te nemen met hun werkgever of zij mochten werken en of er diagnostiek moet worden ingezet.
- ***Op 10 maart*** is de eerste richtlijn voor de inzet van personeel buiten de ziekenhuizen opgesteld en verspreid. In deze fase werd onderscheid gemaakt tussen 2 situaties:
  1. de situatie dat de medewerker in een risicogebied was geweest of direct contact had gehad met een patiënt met een bevestigde coronabesmetting. In dat geval was het advies om bij verkoudheidklachten of hoesten thuis te blijven in overleg met de werkgever of te testen
  2. de situatie dat de medewerker niet in een risicogebied was geweest of geen direct contact had gehad met een patiënt met een bevestigde coronabesmetting. Hier was het advies dat men met klachten door kon werken. In deze situatie was de kans groot dat het geen coronabesmetting betrof maar andere luchtwegklachten. Bij koorts gold overigens altijd: stoppen met werken.

- ***Vanaf 20 maart*** golden voor medewerkers in o.a. verpleeghuizen met symptomen van COVID-19 (hoesten en/of neusverkouden en/of koorts) 3 opties:
  - thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij
  - persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken zodat de medewerker de patiënt niet besmet
  - medewerker testen.
- ***Vanaf 6 april*** is het testbeleid voor alle zorgmedewerkers verruimd en kan iedereen met lichte klachten zich laten testen.
- ***Per 10 april*** is ook het testbeleid voor bewoners verruimd. Uitgangspunt is dat iedere patiënt met een verdenking op COVID-19 getest wordt, ook als er al 1 of 2 positief geteste patiënten zijn op een afdeling.
- Volgens de richtlijnen is dus behalve in het begin in een specifieke situatie waarin de kans klein werd geacht dat het om COVID-19 ging, ***doorwerken met klachten alleen geadviseerd als er geen koorts was en met gebruik van beschermende middelen***. Ook is testen steeds als mogelijkheid aangegeven.

Spreeklijn Mondneusbescherming

- Het OMT geeft aan dat het belangrijk is om de algemene hygiënische adviezen zoals geen handen schudden, handen wassen en thuisblijven bij de geringste luchtwegklachten strikt te blijven volgen. Alleen zo kan er versoepeling van de maatregelen in de transitiefase plaatsvinden.

Medische zorg

- Naast de bestaande afspraken voor de medische zorg zijn er nu ook afspraken gemaakt over de zorg thuis.
- Mensen die een bijdrage leveren aan de zorg maar niet werkzaam zijn in een zorginstelling, zoals mantelzorgers, moeten checken of er klachten zijn en of de zorg wel gegeven kan worden. Zorgverleners die risico's lopen en uitstel van zorg niet mogelijk is, hebben passende bescherming nodig. Hier worden nu afspraken over gemaakt.

Contactberoepen

- Voor contactberoepen geldt dat zij hun activiteiten vanaf 11 mei weer kunnen opstarten.
- Het uitgangspunt voor contactberoepen is om ook hier de strikte hygiënemaatregelen te hanteren en daarnaast een check te doen op Covid-achtige verschijnselen.

298279

Spreeklijn Mondneusbescherming

- Het OMT heeft aangegeven dat niet-medische mondkapjes niet nodig zijn. Als er toch de wens is om hier gebruik van te maken, staat dat hen vrij, maar gebruik dan in ieder geval niet-medische mondkapjes.

Openbare ruimte/Openbaar vervoer

- Omdat het niet mogelijk is om individuele afspraken te maken met reizigers in het openbaar vervoer heeft het kabinet daarom besloten om per 1 juni het dragen van niet-medische mondkapjes in het openbaar vervoer verplicht te stellen voor reizigers. Vanaf nu geldt het dragen van niet medische mondkapjes in het openbaar vervoer als een advies.
- Hierover zal snel informatie voor reizigers beschikbaar zijn.

Zijn personen in het OV dan beter beschermd dan de mensen zorg thuis?

- Nee. Het grote verschil is dat in een thuis situatie en er een check kan worden gedaan op COVID-achtige verschijnselen en dat er in het OV niet-medische mondkapjes worden verplicht gesteld.

>>>voor qena zie volgende pagina

Continuïteitsbijdrage

	Zvw	**Wlz**	**Sociaal domein**	**Pgb**
Relevante documenten	Voorhangbrief, Nza-beleidsregel, brief ZN uitwerking cb	Brief 23 maart ZN, Opdrachtbrief VWS 16 april, addendum opdrachtbrief 18 mei, NZa beleidsregel	Afspraken 25 maart. Nadere uitwerking (handreiking VNG -> gemeenten) 16 april.	
Reikwijdte		Wlz zorg in natura	Alle door gemeenten gecontracteerde zorgaanbieders	
Looptijd	1 maart 2020 – 1 juli 2020	1 maart 2020 – 1 juli 2020	1 maart – 1 juni 2020	
(Prestatie)-definitie	Toeslag waarmee zorgaanbieders onderdekking van doorlopende kosten, die een direct gevolg is van de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus, in rekening kunnen brengen. Doorlopende kosten zijn gedefinieerd als kosten die ondanks een daling in de productie blijven doorlopen.	Compensatie omzetderving De compensatie bedraagt in beginsel het verschil tussen de verwachte omzet in een situatie zonder corona minus de gerealiseerde productie.	Gemeenten is met klem verzocht zorgaanbieders voor 100% door te financieren, ongeacht de daadwerkelijk gerealiseerde omzet. Gemeenten hebben beleidsvrijheid om van deze richtlijn af te wijken.	
Nadere uitwerking	Variabele kosten kunnen niet worden vergoed via deze prestatiebeschrijving. Hetzelfde geldt voor kosten voor leegstand die het gevolg is van beschikbaar houden van capaciteit voor patiënten die besmet zijn met het SARS-CoV-2 virus.	De verwachte omzet zonder corona wordt berekend door de dagomzet in februari 2020 te vermenigvuldigen met het aantal dagen van de omzetdervingsperiode. De compensatie wordt vervolgens indien nodig enkel neerwaarts gecorrigeerd voor een aantal posten. Daarnaast hebben zorgkantoren de ruimte om de uitkomst van de rekenregel te corrigeren op basis van aanbiederspecifieke omstandigheden.	Er is samenhang met meerkosten en niet-doorlopende kosten. Uitgangspunt is dat zowel zorgaanbieder als gemeente er niet rijker op wordt.	
Voorbeelden	Voorbeelden van doorlopende	- een uitval van de vraag	Nvt	

	kosten zijn: • loonkosten; • kosten voor vastgoed en gebouwgebonden kosten; • overige vaste lasten, zoals kosten voor staffuncties, alle ondersteunende diensten en medische inventaris.	naar zorg, omdat cliënten de aanvraag van een Wlz-indicatie of opname uitstellen, of omdat cliënten dagbesteding, logeren, huishoudelijke hulp, persoonlijke verzorging, verpleging en/of behandeling afzeggen. - een uitval van zorgmedewerkers door ziekte of doordat ze volgens de richtlijnen niet in de direct contacten met clienten mogen worden ingezet. - de richtlijnen die het niet mogelijk maken om als vanouds het volume aan zorg, bijvoorbeeld dagbesteding, te leveren.		
Verrekening met inhaalzorg		Neen.	Het uitgangspunt is dat zowel zorgaanbieder als gemeente er niet rijker van wordt.	
Samenloop met andere regelingen	• Zorgkosten die via andere prestatiebeschrijvingen en tarieven in rekening worden gebracht, mogen niet via de prestatiebeschrijvingen voor de continuïteitsbijdrage worden gedeclareerd. • Voorwaarde dat de zorgaanbieder geen aanspraak maakt op relevante rijksregelingen, behalve eventueel voor het deel omzetdaling dat mogelijk resteert na aftrek van de vergoeding die de zorgaanbieder ontvangt op basis van de prestatie continuïteitsbijdrage.		Alle regelingen (continuïteit financiering, meerkosten, inhaalzorg) zijn met elkaar verweven en moeten in samenhang bezien worden om dubbele bekostiging te voorkomen. Deze regelingen zijn voorliggend op relevante rijksregelingen.	
Budgettaire		De contracteerruimte dient als	NNB	

gevolgen		budgettair plafond voor wat aan gederfde omzet en geleverde productie tezamen kan worden vergoed.		
Overige bijzonderheden	• Voor de continuïteitsbijdrage en de prestatie voor meerkosten geldt geen eigen risico of eigen bijdrage. • "Goed rentmeesterschap" is van belang. Waar maatregelen genomen kunnen worden door de zorgaanbieder om de noodzaak voor extra bekostiging te voorkomen, zonder uiteraard af te doen aan de maatregelen die nodig zijn om de coronacrisis het hoofd te bieden, is dat van belang.		VNG geeft aan dat algehele verlenging van deze maatregel niet nodig is, omdat veel zorg alweer opgestart wordt. Mogelijke uitzonderingen: dagbesteding, doelgroepenvervoer.	

Meerkosten

	Zvw	Wlz	Sociaal domein	Pgb
Relevante documenten	Nza-beleidsregel	Brief 23 maart ZN, Opdrachtbrief VWS 16 april, NZa beleidsregel	Afspraken 25 maart. Nadere uitwerking meerkosten (nog niet vastgesteld)	
Reikwijdte		Wlz zorg in natura	Alle door gemeenten gecontracteerde zorgaanbieders	
Looptijd	1 maart 2020-	1 maart 2020 – 1 juni 2021 (vanwege nacalculatie 2020 in mei 2021)	1 maart 2020 -	
Prestatie(definitie)	Extra kosten die een zorgaanbieder maakt voor de levering van zorg aan een individuele verzekerde of voor een groep verzekerden, of voor justitiabelen met een forensische zorgtitel.	Vanwege het uitgangspunt dat zorgaanbieders in de gelegenheid moeten worden gebracht om te doen wat nodig is om de coronacrisis te beheersen, worden extra kosten met betrekking tot Wlz-zorg in natura als gevolg van de crisis vergoed. Deze vergoeding betreft de extra kosten die zorgaanbieders vanwege het SARS-CoV-2 virus redelijkerwijs moeten maken om productie te kunnen realiseren. Het kan daarbij niet alleen gaan om extra kosten voor de directe zorglevering, maar ook om de extra kosten als gevolg van het SARS-CoV-2 virus die gemaakt worden om deze zorg veilig en verantwoord te kunnen leveren.	De verlening van zorg en ondersteuning leidt soms tot meerkosten als gevolg van de coronacrisis, in het bijzonder door het volgen van de richtlijnen van het RIVM. De meerkosten die direct voortkomen uit het volgen van deze maatregelen zullen vergoed worden.	
Nadere uitwerking	Het betreft kosten die verband houden met het SARS-CoV-2 virus voor het kunnen leveren van directe zorg aan patiënten,	Onder extra personele kosten worden verstaan de kosten die gemaakt zijn vanaf 1 maart 2020 en het gevolg zijn van de	(Nog niet vastgesteld) Meerkosten betreffen de directe extra kosten… * …die een zorgaanbieder	

	ongeacht of de patiënt (vermoedelijk) besmet is met het SARS-CoV-2 virus, voor zover daar nog geen prestatiebeschrijving voor is vastgesteld, dan wel - wanneer er wel een bestaande prestatiebeschrijving beschikbaar is - het tarief of de overeengekomen vergoeding voor laatstgenoemde prestatiebeschrijving niet toereikend is. Deze prestatiebeschrijving kan ook in rekening worden gebracht voor zorgcapaciteit die bewust en actief leeg en beschikbaar gehouden wordt voor coronapatiënten, en extra gecreëerde zorgcapaciteit voor coronazorg, als dit op verzoek van het ROAZ/RONAZ en andere daartoe aangewezen organisaties of op grond van afstemming in ROAZ-verband is gebeurd. De zorgaanbieder kan alleen extra kosten in rekening brengen waarvan hij kan aantonen dat extra kosten als hiervoor bedoeld zijn gemaakt in verband met het SARS-CoV-2 virus.	uitbraak van het coronavirus en samenhangen met de adviezen van het Outbreak Management Team. Het gaat hierbij om het vergoeden van de in verband hiermee gemaakte extra personele kosten die redelijkerwijs nodig zijn om de continuïteit van de reguliere zorgverlening te borgen maar ook om de extra personele kosten die gemaakt worden om deze zorg veilig en verantwoord te kunnen leveren. Onder extra materiële kosten worden verstaan de kosten die gemaakt zijn vanaf 1 maart 2020 en het gevolg zijn van de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus en samenhangen met de adviezen van het Outbreak Management Team. Het gaat hierbij om het vergoeden van de in verband hiermee gemaakte extra materiële kosten die redelijkerwijs nodig zijn om de continuïteit van de reguliere zorgverlening te borgen maar ook om de extra materiële kosten die gemaakt worden om deze zorg veilig en verantwoord te kunnen leveren.	maakt gedurende de door het Rijk afgekondigde periode dat de coronamaatregelen gelden. * ...die duidelijk het gevolg zijn van de coronamaatregelen van het Rijk, in het bijzonder het volgen van de richtlijnen van het RIVM. * ...die onder reguliere omstandigheden niet gemaakt hoefden te worden. * ...die noodzakelijk zijn om de gewenste zorg te kunnen blijven continueren die voldoen aan de RIVM-richtlijnen. * ...en die niet al op andere wijze zijn gecompenseerd, bijvoorbeeld via de doorfinanciering van 100% van de omzet of via de Stimuleringsregeling eHealth Thuis.	
Voorbeelden	Extra kosten die zorgaanbieders maken voor het leveren van zorg als gevolg van de corona-uitbraak en de richtlijnen van het RIVM. Het kan hier bijvoorbeeld gaan om:	De extra personele kosten die voortvloeien uit de volgende omstandigheden komen in elk geval voor vergoeding in aanmerking: - een hoger	Bij de meerkosten dient altijd een direct verband te kunnen worden gelegd tussen de corona-maatregelen en de richtlijnen van het RIVM. * beschermingsmiddelen zoals	

	• meerkosten die samenhangen met extra persoonlijke beschermingsmiddelen; • kosten die gemaakt worden bij het scheiden van patiënten met een (mogelijke) coronabesmetting van andere patiënten; • de kosten om zorgcapaciteit bewust en actief leeg en beschikbaar te houden voor coronapatiënten, bijvoorbeeld op grond van afstemming in ROAZ-verband.	ziekteverzuim onder het personeel, waardoor extra personeelsinzet noodzakelijk is om de zorg te kunnen blijven bieden; - een hogere zorgvraag bij cliënten met de leveringsvorm verblijf in een instelling of vpt, waardoor extra of duurdere zorg noodzakelijk is (onderscheidend aan reguliere toeslagen/meerzorg is dat het hier zorg betreft die zonder de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus wel binnen het zorgprofiel zou passen); - extra personeelsinzet omdat mantelzorgers/familie niet meer op bezoek mogen komen; - extra opleidingskosten als gevolg van uitbreiding takenpakket personeel; - extra kosten in het kader van vitaliteit en ondersteuning van medewerkers als gevolg van extra bedrijfsmaatschappelijk werk; De volgende materiële kostenposten komen, voor zover ze samenhangen met de omstandigheden geformuleerd onder artikel 5, tweede lid, onder b, in elk geval voor vergoeding in aanmerking: - extra persoonlijke beschermingsmiddelen om	mondkapjes en handschoenen * (bij verblijfszorg) extra inzet van medisch personeel voor de beoordeling van ziekteverschijnselen of voor de verzorging van cliënten die in quarantaine zijn extra huur van locaties om de 1,5 meter afstand te organiseren * extra inhuur personeel vanwege verminderde inzetbaarheid van bestaand personeel als gevolg van de coronamaatregelen (richtlijn: thuisblijven bij lichte klachten) of juist vanwege extra werkzaamheden agv de coronamaatregelen* * beschikbaarstelling van quarantaineopvang * vormen van alternatieve zorgverlening die hogere kosten dan reguliere zorg met zich meebrengen. Daarbij is het uitgangspunt dat in beginsel het doorbetalen van de omzet de ruimte biedt om zorg op alternatieve wijze vorm te geven. Enkel indien er extra kosten zijn die niet gedekt kunnen worden uit de reguliere omzet, kan sprake zijn van meerkosten.*	

		besmetting onder zorgpersoneel en kruisbesmetting tussen zorgpersoneel en bewoners te voorkomen; - kosten preventie om interne besmetting/uitbraak te voorkomen; - extra huisvestingskosten als gevolg van huur cohortunit in nieuwe omgeving die niet redelijkerwijs zijn verdisconteerd in de nhc- en nic-component van het zzp, inclusief de ombouw en inrichting van deze voorzieningen tot verpleegunits; - extra kosten/inrichtingskosten om afdelingen of toegangen ‘coronaproof’ te maken (bijvoorbeeld triagetent); - extra kosten met het doel om het contact tussen familie en verwanten te vergroten en zo de kwaliteit van leven te verhogen (bijvoorbeeld het inrichten van een bezoekruimte met plexiglas om familie toch contact te laten leggen met ouders); - meer verpleegmiddelen (onderleggers matras, inzet bedpannen, luiers etcetera); - extra genees- en hulpmiddelen (bijvoorbeeld medicijnen, injecties); - extra diagnostiekkosten		

		als gevolg van laboratoriumkosten; - extra waskosten voor kleding personeel, platgoed of extra was als gevolg van de ziekte van de cliënt voor zover niet al verdisconteerd in personele kosten (meestal in onderaanneming); - extra schoonmaakkosten voor zover niet al verdisconteerd in de extra personele kosten (meestal in onderaanneming); - extra voedingskosten omdat niet gezamenlijk gegeten wordt, waarbij zorgkantoren met name extra kosten verwachten rondom het logistieke proces (rondbrengen/halen etcetera); - extra bouwkosten als gevolg van boeteclausules in gesloten overeenkomsten met bouwondernemers. Bijvoorbeeld omdat bouwvakkers, net als bezoekers, het pand niet meer mochten betreden. Dit kunnen significante bedragen zijn met direct effect op liquiditeit en handelingsmogelijkheden zorgaanbieders;		
Samenloop met andere regelingen	Dubbele bekostiging moet worden voorkomen: zorgkosten die via andere prestatiebeschrijvingen en tarieven in rekening worden gebracht, mogen niet via de	Kwaliteitskader verpleeghuiszorg: de afspraak is dat het kwaliteitsbudget 2020 voorliggend is op de maatregel extra kosten agv Covid-19 voor wat betreft de extra personele	Alle regelingen (continuïteit financiering, meerkosten, inhaalzorg) zijn met elkaar verweven en moeten in samenhang bezien worden om dubbele bekostiging te	

	prestatiebeschrijvingen voor meerkosten worden gedeclareerd.	kosten. Dit betekent dat eerst ket kwaliteitsbudget wordt "opgegeten" en enkel voor het meerdere een beroep kan worden gedaan op de Covid-19 beleidsregel.	voorkomen. Deze regelingen zijn voorliggend op relevante rijksregelingen.	
Budgettaire gevolgen	Catastroferegeling	Pm	NNB	
Overige bijzonderheden		Aanvragen voor vergoedingen ogv de beleidsregel dienen tweezijdig (dus namens zowel zorgaanbieder als zorgkantoor) te worden ingediend bij NZa. Eenzijdige indieningen worden in beginsel niet door NZa gehonoreerd.		

3. gebruik mondmasker

Verschillende typen mondmaskers

- Het doel van mondneusmaskers kan tweeërlei zijn. Allereerst kan het de zorgverlener bescherming bieden en zorgen dat hij niet geïnfecteerd raakt.
- Een tweede mogelijke toepassing is dat het door iemand die ziek is wordt gedragen om te voorkomen dat hij anderen besmet.
- Mondmaskers worden bij zorgverleners ingezet, omdat die zorgverleners zich niet aan die anderhalvemeterregel kunnen houden en omdat in de omgeving van het ziekenhuis natuurlijk de meest intensieve contacten en de hoogste concentraties aan besmette druppels aanwezig zijn.
- Er zijn twee typen maskers:
- Ten eerste de adembeschermingsmaskers/FFP, deze maskers hebben een filter in zich. Afhankelijk van het type kunnen deze 80% tot 98% van de alle druppels uitfilteren. Voor Covid-19 worden FFP2 maskers geadviseerd, deze filteren minimaal 94% van de druppels uit.
- Ten tweede, de chirurgische mondneusmaskers. Deze beschermen tegen druppels en spatten, maar hebben een beperkte filterwerking. Voor Covid-19 wordt het chirurgisch masker Type IIR geadviseerd, daar deze ook spatbestendig is. De overige types chirurgisch masker zijn vooral bescherming van de patiënt en niet de drager.

Gepast gebruik

- Het type handeling bepaald welk type mondmaskers moet worden gebruikt.
- Gelet op de manier van transmissie van Covid-19 (druppel/contact) adviseert het OMT dat in situaties waarin Covid-19 patiënten verzorgt worden, maar geen handelingen verricht worden die aanleiding geven tot aerosolvorming, kan volstaan worden met een chirurgisch masker type IIR.
- Alleen bij aerosolvormende procedures in de ziekenhuis- en langdurige zorg zijn FFP maskers nodig.
- Gepast gebruik van maskers is belangrijk, omdat maskers ook nadelen hebben. FFP2-maskers zitten erg strak het gelaat en filteren dermate sterk dat je dat als zorgverlener niet lang volhoudt, want je krijgt te weinig lucht. Tevens vindt ook verzadiging plaats. Dat komt door het vocht in de ademhaling. Op een gegeven moment wordt het daarom steeds moeilijker om daardoor te ademen. Men kan hierdoor zelfs flauwvallen. Dergelijke maskers kunnen slechts voor beperkte tijd gedragen worden. Bij te lang rondlopen heb je al snel de neiging om eraan te gaan zitten. Dat levert weer meer risico's op.
- Dit betekent dat het gebruik van maskers moeten echt aan specifieke handelingen en specifieke situaties worden gekoppeld. Het RIVM heeft protocollen opgesteld over het gebruik van mondmaskers. Deze gaan over de maximale periode dat je maskers kan gebruiken; over de juiste wijze van opzetten, de juiste wijze van afdoen, het niet even om de nek hangen. Bij onjuist gebruik kunnen ze het risico op besmetting zelfs verhogen.
- Het OMT heeft tevens geadviseerd over gebruik van maskers in verpleeghuizen.
- In zijn algemeenheid is hygiëne zoals handenwassen altijd essentieel. Een deel van de overdracht geschiedt namelijk via de handen en dat kan je voorkomen door handen te wassen.
- Voor verpleeghuizen geldt dat als er een positief geteste bewoner is, de afdeling waar die bewoner zich bevindt, beschouwen als cohortverpleging en dat dan dus het dragen van het chirurgisch mondneusmasker geïndiceerd is voor medewerkers op die afdeling, omdat de kans groot is dat er meer personen positief zijn. Op afdelingen die gescheiden zijn van de Covid-afdeling is dan geen reden tot gebruik van maskers.

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 1:35:44 PM
Subject: regieteam
Received: Mon 5/4/2020 1:35:45 PM

- navraag bij regiokantoren of ze al veel vaccinatiebewijzen opgestuurd krijgen van de BMR. (10)(2e) is gebeld door NOS vrijdag omdat er op een website een artikel verschenen was met de hypothese dat BMR-vaccinatie het verloop van COVID-19 gunstiger zou laten verlopen. (10)(2e) heeft overlegd met (10)(2e) over hoe dit te interpreteren. (10)(2e) pakt dit op met vragen&antwoorden. Zaterdagmiddag werd (10)(2e) ook door (10)(2e) gebeld met de vraag of we met spoed vragen en antwoorden wilden maken. er komen ook bij DVP-regiokantoren veel vragen over (heb ik een BMR gehad). (10)(2e) zal contact hebben met gini over de Q&A's zodat het ook b

- artikel NTvG

- korte evaluatie maternale

- cijfers maternale april zijn nog niet helemaal compleet. vaccinatieregistratieformulieren zijn nog niet compleet

- uitstel rota -->? zijn er nog vragen binnengekomen vanuit de JGZ --> nee.

- (10)(2e) is deze week met (10)(2e) en (10)(2e) begonnen met voorbereiden vaccinatiegraadrapport en de communicatie naar buiten. Publiecatiedatum wordt woensdag 24 juni. (10)(2e) neemt (10)(2e) mee in het persstuk.

- website EU oer vaccinatie is vertaald naar alle Europese talen. --> link in verslag opnemen

- uitstel rota --> (10)(2e) heeft het naar Kroatie? gestuurd. CBG had nog wat vragen over rota.

- verzoek van VWS om versneld een prioriteringsoverleg te plannen.

- deze week is vergadering GR. Daar staat advies waterpokken op de agenda en ook influenza. Waterpokken --> bij de BES vanaf 50 jaar met herpes zostervaccin. Zostavax ipv Shingrix ipv verkrijgbaarheid? Misschien is er wel genoeg voor de BES omdat het om hele kleine aantallen gaat.

- verzoek gekomen van VWS om na te denken over eventuele voorbereiding van COVID-vaccinatie. (10)(2e) heeft versie met onze reacties al naar VWS gestuurd omdat er haast was. Gaat om een brief van 1 pagina.

- WHO Sage sollicitaties --> misschien (10)(2e)

- dit najaar --> hoe gaan we verder. (10)(2e) (GGDGHOR) had al een soort voorstel gemaakt waarin HPV en 9-jarigen uitstellen tot groepsvaccinaties weer een optie zijn. Lijkt (10)(2e) geen handige strategie. Daarom nu wel gewoon doorgaan met HPV, dan bouw je ook zo min mogelijk achterstanden op. Idee is eerst meningokokken, dan HPV, daarna DTP/BMR. Bij meningokokken heeft sosm het RIVM een brief gestuurd, en soms de GGD zelf (via excel van het printbestand). dan kunnen ze zelf bepalen hoeveel kinderen ze in een week willen zien. Voor het najaar wordt de verreikingsmodule omgebouwd zodat we weer kunnen plannen met 5 minuten ipv kwartier. de hoop is dat deze aanpassing in juli klaar is (10)(2e) maakt een opzetje waarin staat hoe wij het vervolg zien (half A4) , delen met regieteam en daarna inbrengen bij het overleg van GGDGHOR. Goed om hierin mee te nemen dat als JGZ nu zelf mogelijkheden zien om door te gaan, nu vooral doorgaan.

- GGD GHOR gaat vragenlijst uitzetten over hoe het nu loopt met vaccinaties. Ze hopen half mei op eerste resultaten

- (10)(2e) heeft contact gehad met boerhave en aangegeven dat ze contact met VWS kunnen opnemen om te kijken wat er mogelijk is qua financiering. Idee is nog steeds dat de koning de tentoonstelling gaat openen.

- BES/CAS (stukje uit de mail van (10)(2e)

- (10)(2e) had een mail gestuurd over hoe goed de meningokokken nu gaan bij hen. Zij bellen vooraf iedereen. Dat geeft een enorm goede opkomst.

- (10)(2e) probeert woensdag eerste versie vooruitblik te maken. Als het kan iets van het OMT mee over persoonlijke beschermingsmiddelen.

- vaccinatiegraad op dit moment, is er binnen nu 1-2 weken een overzicht te verwachten? Is volgende week te verwachten. Even kijken wat hier handig in is.

298303

Quickscan Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Actielijst/Notulen 13-05-20

Algemene mededelingen

Publiek: Ministerie VWS tbv bestuursraad en OMT.

Product: geen opgemaakte factsheet, maar notitie. Eerst gedeeld met VWS, vervolgens (met disclaimer) openbaar maken.

Opdrachtgever (10)(2e) (10)(2e) & (10)(2e) hebben vandaag overleg.

Tijdschrijfnummer:

L/131015/01/EZ	COVID19 Effect zorgverschuiving

Systematische uitvraag ((10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e))

1. (10)(2e) /(10)(2e)/(10)(2e) Excelbestand contactenlijst updaten.
2. FMS benadert WVs obv overleg (10)(2e) en voorbeeldmail
➔ (10)(2e) houdt transplantatiestichting, (10)(2e) houdt patientenfederatie,
➔ (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) mailen WVs waar al contact mee was
3. (10)(2e) en (10)(2e) zijn bezig met benadering koepelorganisaties en zijn contactpersoon voor WVs.
4. @Iedereen: vast nadenken over (Excel) dataoverzicht maken voor landelijke, regionale en exemplarische cijfers. (10)(2e) kan hierin helpen.

Literatuuronderzoek ((10)(2e) (10)(2e) & (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))

5. Literatuur (Delay/Capaciteit/Wachtlijsten/Crisis)
   - (10)(2e) Huidkanker
   - (10)(2e) BVO/darmkanker
   - (10)(2e) transplantaties
6. Evt. Literatuur verwerken aangeleverd vanuit experts
   - Melanoom (zie map
   - Delay dossier (10)(2e)
7. Extractie van info/parameters tbv rekenmodel
   - (10)(2e) deelt exceloverzicht tbv afstemming met inventarisatieteam

Berekenen gezondheidsverliezen ((10)(2e) (10)(2e), (10)(2e))

➔ Contact opnemen (10)(2e) (10)(2e) ivm COVID impact model
   - (10)(2e) vraag (10)(2e) hiervoor
➔ Contact opnemen Erasmus MC model risico uitstel operaties
   - (10)(2e) probeert contact te leggen.
➔ Opzetten generiek rekenmodel voor indirecte impact -> start oncologie
   - Lijst parameters need to have
   - Lijst parameters nice to have

- Gebruik oversterfte CBS/RIVM -> is dit te verklaren door COVID19?

298303

Product (Allen en zo nodig (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e)

- ➔ 2-wekelijkse notitie met disclaimer
  - Vast format
  - Overzicht van kernstatistieken en duiding
  - Iteratief uitbreiding en verdieping
- ➔ (10)(2e) overlegt bij VWS wat deadlines zijn.
- ➔ Streven naar openbaarheid. Eerst notitie naar VWS, vervolgens met disclaimer online.

1. Waarom is het besluit genomen om bezoek in verpleeghuizen te verbieden?

- Het besluit is genomen om de kans zo klein mogelijk te maken dat kwetsbare mensen in het verpleeghuis het virus krijgen.
- Het besluit is in lijn met het advies van (RIVM-)deskundigen over het beperken van contacten en in het bijzonder het beperken van bezoek aan kwetsbare personen.
- Als veel medewerkers tegelijk ziek worden zijn er te weinig zorgverleners om de bewoners te verzorgen.
- Op alle plekken in Nederland zijn verpleeghuizen per 19 maart gesloten. Dit om de kwetsbare mensen die hier wonen en medewerkers zo goed mogelijk te beschermen.

2. Wie heeft het besluit genomen?

- Het besluit om verpleeghuizen te sluiten is genomen door het kabinet.
- Zij hebben het besluit genomen op basis van adviezen van experts (OMT) en het RIVM in overleg met de vertegenwoordigers van de zorgorganisaties (ZorgthuisNL en ActiZ). Er is ook overleg geweest over de gevolgen met de vertegenwoordigers van de cliënten in verpleeghuizen (LOC Waardevolle zorg en Alzheimer Nederland).
- Verenso (Vereniging van specialisten ouderengeneeskunde) – is tot het advies gekomen om alle verpleeghuizen te sluiten omdat het in het belang is voor de veiligheid van bewoners en medewerkers.
- Alle partijen begrijpen dat de genomen maatregelen grote gevolgen hebben. Zo kunnen partners, kinderen of andere naasten niet meer op bezoek bij hun geliefde in het verpleeghuis. Juist in een periode waarin mensen elkaar hard nodig hebben.

3. Hoe lang gelden de genomen maatregelen en wie besluit daar over?

- De genomen maatregelen gelden tot en met 30 mei, met de aantekening dat er op enkele onderdelen bij een beperkt aantal verpleeghuizen versoepeling is toegestaan.
- Vanaf maandag 11 mei wordt een eerste stap gezet in een versoepeling van de bezoekregeling, te beginnen met één verpleeghuis in iedere GGD-regio (25 locaties in totaal).
- Als blijk dat versoepeling van de bezoekregeling in de praktijk goed wekt dan is het de bedoeling dat per 25 mei in meer verpleeghuislocaties beperkt bezoek kan plaatsvinden. Dit wordt in de week vóór 25 mei door het kabinet besloten.
- Het kabinet besluit op basis van informatie die zij van het RIVM en experts in de verpleeghuiszorg ontvangen.
- Het bezoekverbod is vastgelegd in een uniforme noodverordening die de veiligheidsregio's na de aanwijzing van de minister van VWS begin april hebben vastgesteld. Bij (dreigende) overtreding van het verbod kan de politie ingeschakeld worden.

4. Waarom mogen 25 verpleeghuislocaties wel open en wie beslist dit?

- Het kabinet heeft besloten dat vanaf maandag 11 mei de eerste stap wordt gezet in de versoepeling van de bezoekregeling verpleeghuizen.
- In deze verpleeghuislocaties wordt onder strikte voorwaarden één vaste bezoeker per verpleeghuisbewoner toegestaan.
- De versoepeling van de bezoekregeling wordt nauwkeurig gemonitord. Mocht de bezoekregeling in de praktijk goed werken, dan is het de bedoeling dat vanaf 25 mei in meer verpleeghuizen beperkt bezoek mogelijk is – mits ook daar aan alle voorwaarden voldaan wordt.
- De directeur Publieke Gezondheid van de desbetreffende GGD-regio beslist welk verpleeghuis mag beginnen met de aangepaste bezoekregeling.

5. Wanneer komen verpleeghuizen in aanmerking voor een versoepelde bezoekregeling?

- Verpleeghuizen komen in aanmerking als ze in ieder geval vrij van besmettingen zijn. Voor deelname is het daarnaast van belang dat de cliëntenraad, ondernemingsraad, verpleegkundige adviesraad/professionele adviesraad, het management en de specialist ouderengeneeskunde van de betreffende locatie hebben ingestemd.
- Er worden onder andere voorwaarden gesteld ten aanzien van hygiëne, beschermingsmiddelen en personeelsbezetting.
- Bovendien is het belangrijk dat bij bezoek zo veel mogelijk de anderhalve meter afstand wordt gehouden.
- Elk verpleeghuis maakt zelf een plan voor de versoepelde bezoekregeling. Dit gebeurt in samenspraak met de cliëntenraad, de ondernemingsraad en de specialist ouderengeneeskunde.
- ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, V&VN, Verenso en Zorgthuisnl werken aan een handreiking die verpleeghuizen helpt om tot dit plan te komen. De handreiking bevat ook de randvoorwaarden waaraan verpleeghuizen moeten voldoen. De handreiking is vrijdag 8 mei gereed, deze vindt u hier.

6. Kunnen nieuwe cliënten nog steeds terecht bij een verpleeghuis of in tijdelijke opname?

- Het beschikbaar houden van goede zorg is de prioriteit van de verpleeghuizen. Als er plek is kunnen nieuwe cliënten in verpleeghuizen terecht.
- Er wordt altijd per cliënt gekeken wat in de betreffende situatie de beste oplossing is. Soms kan het beter zijn om een cliënt (nog) niet op te nemen.
- Er wordt ook gekeken of de cliënt niet besmet is, of er voldoende personeel beschikbaar is dat veilig kan werken en of er geen mensen in het verpleeghuis al besmet zijn.
- Op meerdere plekken in het land worden extra locaties geopend waar ook mensen met een (mogelijke) besmetting kunnen worden opgenomen.

7. Wat zijn de consequenties van dit besluit voor kleinschalig wonen?

- Kleinschalige woonvoorzieningen zijn er in vele vormen. Mensen wonen er omdat ze kwetsbaar zijn en zorg nodig hebben. Het is van groot belang om ook deze mensen te beschermen door zo min mogelijk sociaal contact.
- We willen voorkomen dat mensen dicht bij elkaar komen. Als ouderen wonen in een complex met gemeenschappelijk ruimtes dan is bezoek ook niet meer mogelijk.
- Voor kleinschalige zorgorganisaties geldt daarmee hetzelfde als voor verpleeghuizen. Er is geen bezoek meer mogelijk of alleen in bijzondere gevallen. Dit om de kwetsbare ouderen en medewerkers te beschermen.

8. Wat zijn de consequenties van dit besluit voor de dagbesteding?

- Dagbesteding is een activiteit waar veel kwetsbare mensen bij elkaar komen. Conform de richtlijn van het RIVM – om sociale afstand te houden – is veel dagbesteding en -opvang in groepen stopgezet vanwege de fysieke kwetsbaarheid van veel ouderen.
- Zorgorganisaties proberen daar waar kan, de dagbesteding door te laten gaan. Er is een richtlijn dagbesteding en dagopvang.
- Wanneer dagbesteding niet door kan gaan, zetten zorgorganisaties in op zoveel mogelijke (alternatieve) activiteiten zonder direct contact. Dit kan bijv. via contact via de telefoon of via een beeldscherm. Dit is voor mensen heel belangrijk. Als dat kan helpt het ook als familie en vrienden, middels telefoon, beeldbellen of – ouderwets – via de post zoveel mogelijk aandacht besteden aan ouderen die vanwege het wegvallen van de dagbesteding thuiszitten.
- Het kan ook zo zijn zo dat specialisten ouderengeneeskunde bijv. niet meer in de wijk behandelen. Dit om de kans op verspreiding van het virus te voorkomen. Dan zal in overleg met de huisarts en de wijkverpleging worden gekeken of andere zorg nodig en mogelijk is.

9. Welke maatschappelijke initiatieven en voorbeelden zijn er om het contact tussen bewoners en hun naasten op een creatieve manier te organiseren?

- Er zijn gelukkig heel veel mooie initiatieven. Op lokaal niveau zijn er heel veel mensen die hulp aanbieden. We zien een grote bereidheid van buren om bijv. boodschappen te doen voor een buurman of buurvrouw of die willen oppassen op de kinderen van mensen die in de zorg werken.
- Overal in het land zijn veel muzikanten die optreden voor bewoners. Maar er zijn ook veel kerken en moskeeën die ouderen bellen om een praatje te maken. En kerkdiensten worden ook online aangeboden of via de kerktelefoon.
- We zien ook andere initiatieven van mensen die ouderen bellen. De ANBO telefoonlijn is hier een heel mooi voorbeeld van.
- Zie ook ons **Overzicht oplossingen en initiatieven tegen eenzaamheid in het verpleeghuis**.

10. Hoe word ik geïnformeerd over wat de genomen maatregelen voor mij betekenen?

- Afgesproken is dat familie duidelijk geïnformeerd wordt over de zaken die vanwege de corona maatregelen anders gaan. Zorgorganisaties hebben u hierover schriftelijk geïnformeerd.
- Veel zorgorganisaties hebben daarnaast ook de informatie op hun eigen website staan of zijn telefonisch bereikbaar.

11. Mogen vrijwilligers die bv. koffie schenken, eten delen, was vouwen etc. nog naar binnen?

- Het advies is om het aantal mensen in het verpleeghuis zo veel mogelijke te beperken om de kans op een besmetting zo klein mogelijk te maken. De deuren van verpleeghuizen zijn gesloten voor iedereen die niet bijdraagt aan de basiszorg.
- Zorgorganisaties kunnen er voor kiezen om structurele vrijwilligers (individuele vrijwilligers die structureel praktische steun bieden), toe te blijven laten, mits zij zelf niet tot de kwetsbare doelgroep horen (boven de 70 jaar), er geen verdenking is op de locatie en zij zelf geen klachten hebben zoals beschreven door het **RIVM.**

12. Mag familie een bewoner meenemen naar huis? (Juridische onderbouwing vanuit VWS)

- Het is helaas niet mogelijk voor familie of naasten om een cliënt mee te nemen voor bijvoorbeeld een avond thuis, het weekend of een verjaardag. Elke beweging van cliënten buitenshuis vormt een risico voor besmetting en is daarom zeer onwenselijk. Het gaat hierbij niet alleen om de bescherming van uw eigen familielid, maar ook om de kwetsbare medebewoners en medewerkers.
- Als de familie erop staat en besluit de bewoner toch mee te nemen? Dat kan, maar alleen als het veilig en verantwoord is. Zijn er bijvoorbeeld waarborgen voor 24-uurs toezicht en kunnen medische, verpleegtechnische en verzorgende handelingen door de familie of door professionals thuis worden verricht?
- Indien de cliënt gedwongen is opgenomen, met een art. 21 Wzd-indicatie, een RM of een IBS, geldt een extra toets: deze cliënten zijn gedwongen opgenomen om ernstig nadeel voor henzelf of hun omgeving te voorkomen. Daarom zal het verpleeghuis moeten toetsen of de familie - al dan niet samen met door hen ingeschakelde professionals - in staat kunnen worden geacht om het ernstig nadeel te voorkomen.
- Ook in geval de client (vermoedelijk) besmet is met het coronavirus geldt een extra toets. De familie moet zich goed moeten realiseren (en dat moet dus ook worden verteld) dat er thuis extra zorg nodig kan zijn, de client en alle huisgenoten thuisquarantaine in acht moeten nemen tot 14 dagen nadat de patiënt 24 uur klachtenvrij is, en de huisgenoten van de client extra risico op besmetting lopen. Als het vermoeden bestaat dat in de thuissituatie onvoldoende adequaat wordt omgegaan met het besmettingsrisico, is het óók een optie om een beslissing van de voorzitter van de veiligheidsregio tot gedwongen quarantaine op grond van de Wet publieke gezondheid te vragen.

- Zolang het genomen Kabinetsbesluit van kracht is, kan de cliënt niet worden teruggebracht naar het verpleeghuis. De cliënt (of zijn vertegenwoordiger) is samen met zijn familie zelf verantwoordelijk voor de continuïteit van zorg.
- Daarna zal bezien moeten worden of er plek is in het verpleeghuis.

13. Mogen cliënten het verpleeghuis nog uit voor een wandeling? (Juridische onderbouwing vanuit VWS)

- Nee dit is uiterst ongewenst. In- en uitgaan van het verpleeghuis moet tot minimum beperkt worden. Elke beweging van cliënten buitenshuis vormt een risico voor besmetting en is zeer onwenselijk. Het gaat hierbij niet alleen om de bescherming van uw eigen familielid, maar ook om de kwetsbare medebewoners.
- Soms is naar buiten gaan wel mogelijk bijvoorbeeld een afgesloten binnentuin of ruimte alleen toegankelijk voor bewoners en medewerkers (afgesloten van de buitenwereld, conform de RIVM richtlijnen).
- Alleen in uitzonderlijke situaties kan de cliënt naar buiten. Als de cliënt in uitzonderlijke situaties toch naar buiten gaat vermijd contact buiten de deur – tenminste 1,5m afstand.
- Je kunt cliënten die vrijwillig zijn opgenomen niet verbieden om naar buiten te gaan. Anders dan bij het bezoekverbod is er geen noodverordening die voorziet in een dergelijk uitgaansverbod. Indien de cliënt gedwongen is opgenomen, met een art. 21 Wzd-indicatie, een RM of een IBS, geldt uiteraard dat er wel een juridische grond is voor deze beperking
- Juridische onderbouwing vanuit VWS toevoegen

14. Moet de deur van het verpleeghuis op slot?

- Dit kan. Zorgorganisaties moeten ervoor zorgen dat er geen mensen binnenkomen die niet bijdragen aan de basiszorg, maar ook dat er geen cliënten naar buiten gaan. Als het hierbij behulpzaam is om deuren te sluiten dan kan dit.
- Let hierbij wel op dat vluchtroutes (bijvoorbeeld bij brand) bruikbaar en goed toegankelijk blijven.

15. Is het verstandig om partners evt. in te huizen in het verpleeghuis?

- Als hier de mogelijkheid toe is kan dit overwogen worden. Dit betekent wel dat de partner gedurende de hele periode dat de maatregelen gelden in de zorginstelling moet verblijven.
- Het is aan de zorgorganisaties – in overleg met naasten en familie – om te bezien of en hoe dit mogelijk is.

16. Geldt voor locaties waarop Geriatrische revalidatiezorg en/of eerste-lijn verblijf zorg wordt geboden ook een bezoek verbod?

- Ja. Het bezoekverbod geldt voor alle plekken waar mensen geclusterd zorg ontvangen en er gebruik wordt gemaakt van gemeenschappelijke ruimtes.

17. Wat doen we met de was?

- Naasten die de was doen voor bewoners van het verpleeghuis kunnen dit in principe blijven doen.
- De was kan dan bijv. in een waszak gebracht en gehaald worden en afgeleverd bij de ingang. Het is aan de zorgorganisatie om af te spreken hoe dat precies werkt.

18. Kan ik post, bloemen of andere spullen naar mijn naaste in het verpleeghuis brengen?

- Ja dit kan.
- Post kan gewoon naar een naaste in het verpleeghuis.
- Bloemen of andere spullen kunnen – in overleg met het verpleeghuis – worden afgegeven bij de ingang.

19. Wat doen we met naasten die toch naar binnen willen?

- Goede en duidelijke communicatie over de genomen maatregelen is van groot belang.
- Als familie en naasten zich niet aan het bezoekverbod houden dan zal de zorgorganisatie handhaven. Het uitgangspunt blijft om hierover met de mensen in gesprek te blijven. Maar als het nodig is kunnen ook andere maatregelen worden genomen zoals bijv. het inschakelen van de politie.

20. Wat betekent de bezoekregeling voor zelfstandige woningen verbonden met het verpleeghuis? (Juridische onderbouwing vanuit VWS)

- Als de zelfstandige woningen, bijvoorbeeld aanleunwoningen of serviceflatwoningen, een eigen entree hebben, dan gelden de regels voor het verpleeghuis daar niet voor. Zorg wel dat eventuele tussendeuren of binnendoor gangen gesloten zijn en dat sociaal contact tussen verschillende bewonersgroepen en medewerkers vermeden wordt. Deze zelfstandige wonende ouderen kunnen weer bezocht worden. Hierbij is het wel van de belang de richtlijnen over de 1,5 meter afstand en hygiëne maatregelen toe te passen.
- Als de zelfstandige wonende ouderen gebruik maken van dezelfde ingang als het verpleeghuis, of als de woningen alleen te betreden zijn via een gemeenschappelijke ruimte, dan geldt de bezoekregeling ook voor hen. Het is voor deze mensen niet mogelijk om bezoek te ontvangen. Zorgorganisaties wordt gevraagd om samen met bewoners en vertegenwoordigers te kijken hoe het wel kan. Er zijn al veel mooie initiatieven over hoe bezoek - op afstand – toch mogelijk gemaakt kan worden.

21. Hoe zorgen we dat cliënten contact kunnen houden met naasten en familie?

- Dit kan via de telefoon of via bijv. beeldschermbellen. Zorgorganisaties proberen zo snel mogelijk passende oplossingen te bieden. Er zijn ook

zorgorganisaties die nu nieuwe of meer mogelijkheden aanbieden. Kijk voor **voorbeelden** van beeldbellen bijvoorbeeld op: zorg van nu.
- LOC Waardevolle zorg verzamelt op haar website **voorbeelden** van hoe zorgorganisaties na de sluiting contact mogelijk maken tussen cliënten en naasten, **cliëntenraden kunnen hier ook een rol in spelen.**
- U kan ook post sturen of spullen afgeven bij het verpleeghuis.

22. Wat wordt bedoeld met een uitzondering voor mensen die stervende zijn?

- Mensen die in de stervensfase zijn kunnen wel bezoek ontvangen. Hiervoor is een uitzondering ook gemaakt die de zorgorganisatie zelf moet invullen zoals dat op die locatie past en rekening houdend met de algemene RIVM adviezen.
- Ook hierbij geldt dat het bezoek wel beperkt moet blijven. Veel zorgorganisaties hanteren de richtlijn van 1 bezoeker per cliënt per dag.
- Zie ook **informatie Verenso** over bezoek in stervensfase en na overlijden.

23. Kunnen mensen die zijn overleden nog opgebaard worden in verpleeghuis?

- In deze moeilijke periode is het van groot belang heel zorgvuldig te communiceren met nabestaanden. Contact met de familie/nabestaanden is niet alleen schriftelijk, maar telefonisch of via beeldbellen. Er is een contactpersoon voor vragen van de familie/nabestaanden.
- Zolang de maatregelen van kracht zijn is het advies om de overledene zo snel mogelijk over te dragen aan een mortuarium. Dit om de kans op verspreiding en besmetting te verkleinen.
- Zie ook **RIVM Vragen en antwoorden postmortale zorgverlening**

298312

Team acute zorg: Highlight, Signaleringen en Knelpunten jan t/m mei 2020

Team acute zorg heeft begin 2020 aan drie projecten voor VWS gewerkt:
- V/060411/20/ Acute zorg,
- V/020324/01 Doorontwikkeling refkader Ambulancezorg
- Houtskoolschets Acute zorg (nog geen projectnummer → heb bij VWS nagevraagd, opdrachtbrief moet nog gestuurd worden).

Hoogtepunten
- De jaarlijkse bereikbaarheidsanalyse/ SEH inventarisatie verloopt tot nu toe ondanks de Corona-crisis volgens planning.
- Het in kaart brengen van de ambulancestandplaatsen is voltooid. De data van 2020 zijn bijna allemaal gecheckt met de mutaties van 2019.
- Via communicatie kwam een externe vraag binnen met het verzoek om een chronologisch historisch overzicht van alle SEH's vanaf 2010-heden aan te leveren. Hiervoor is een overzicht van alle operationele SEH's vanaf 2011-2019 (in access) aangemaakt waarin alle mutaties van alle SEH's sinds 2011 zijn bijgehouden. Dit bestand is ook met VWS gedeeld.
- Nieuwe VWS contactpersoon geïnformeerd over het maken van 4 extra HAP-Bereikbaarheidsanalysen uitgevoerd einde 2019.
- SEH-Bereikbaarheidsanalyse voor ziekenhuis Slingeland (opdrachtgever Santiz) uitgevoerd en resultaten met VWS gedeeld op 28 feb 2020.
- HAP-Bereikbaarheidsanalyse voor Centrale Huisartsendienst Drenthe uitgevoerd en resultaten met VWS gedeeld op 11 maart 2020.
- HAP-Bereikbaarheidsanalysen voor Doktersdienst Duin en Bollenstreek en SHR uitgevoerd en resultaten met VWS gedeeld (31 maart 2020)
- Presentaties bij AZN en ZN gegeven, toelichting in het kader van project V/020324/01 Doorontwikkeling refkader Ambulancezorg.
- Presentatie gegeven op 5th International Workshop Planning of emergency services eind feb op de Universiteit van Auckland, Nieuw Zeeland.
- Opleveren van een voorlopige concept eindrapport van project 'Doorontwikkeling refkader Ambulancezorg (eind Feb 2020). Het def. rapport en publicatie ervan wordt voorbereid.
- Het Team acute zorg voert ook onderzoek uit voor andere opdrachtgevers: NZa (Simulatie patiëntenstroom acute zorg) en AZN (Dataverzameling sectorkompas)
- Reistijdafstanden met spoed tussen Brabantse ziekenhuizen en ziekenhuizen elders in het land uitgerekend; in het geval van dat dit relevante informatie zou kunnen zijn in de COVID-19-crisis (tijdens de overbelaste Brabantse IC-afdelingen).
- In opdracht van AZN zijn vóór 1 mei (dus binnen de nieuwe ambitieuze deadline!) de productie- en prestatiecijfers van de ambulancezorg verzameld, deze gegevens zijn noodzakelijk voor het actualiseren van het Referentiekader S&B Ambulancezorg, een opdracht van VWS.

Signaleringen
- De jaarlijkse bereikbaarheidsanalyse/ SEH inventarisatie wordt uitgevoerd, nog steeds volgens de voorgestelde planning. 75 ziekenhuizen/SEH's hebben de digitale, vooringevulde vraaglijst gecontroleerd. Door de Coronacrisis hebben 12 ziekenhuizen dit nog niet gedaan, terwijl de deadline al is verstreken. Onze opleverdatum is 22 juni, voor het zomerreces. We gaan de 12 ziekenhuizen nog in mei benaderen met het verzoek alsnog de gegevens te controleren, als de Corona piek (hopelijk) over is. We zijn dan in staat om tot eind juni het product af te leveren omdat we veel ervaring met dit product hebben. Plan B zou zijn dat we

voor enkele ziekenhuizen uitgaan van gegevens van 2019. Evlt. wijzigingen van deze SEH's zouden dan in de bereikbaarheidsanalyse 2021 verwerkt worden. We hebben dit al telefonisch met Elize Michels van VWS besproken en deelden het ook via email met haar.

- VWS geïnformeerd dat er bij HAPs (en evtl. ook SEHs) onrust over heerst dat de kosten voor het uitvoeren van HAP- of SEH-Bereikbaarheidsanalysen bij de ziekenhuizen of HAP organisaties liggen, terwijl dit wettelijk van hun wordt afgedwongen. Bovendien brengt het organiseren van kleine opdrachten/offerten veel administatiewerk/kosten met zich mee. Ons advies is daarom om de kosten vanuit VWS te dekken vanaf 2021.

Knelpunten

- Middelen voor project Doorontwikkeling referentiekader zijn op, ook de extra middelen die we hebben ontvangen. Het beste zou het zijn om dit nu zo snel als mogelijk af te sluiten. Het tegendeel is helaas het geval. Het Bestuurlijk Overleg om ons afsluitende presentatie te geven is uitgesteld (voor onbepaalde tijd, maar hopelijk nog voor de zomer, aldus VWS). Publicatie van ons rapport mag pas na dit overleg. Om in september een nieuw referentiekader te publiceren is het noodzakelijk dat deze zomer duidelijkheid is over de modellen van het referentiekader. De keuze voor de modellen worden gemaakt in het Bestuurlijk Overleg (BO) tussen VWS-AZN-ZN. Het BO moet niet te lang op zich laten wachten, want dan heeft het RIVM te weinig tijd om de modellen tijdig door te rekenen (NZa wil eind september de resultaten ivm hun bekostigingsmodel en beleidsregels). VWS contactpersoon is hiervan op de hoogte gesteld.

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 7/13/2020 11:12:10 AM
Subject: Doorbelasting kosten testen
Received: Mon 7/13/2020 11:12:11 AM
Factuur RLM11062020_volledigcovit.pdf
FactuurRLM1162020_02_volledigcovit.pdf
FactuurRLM03062020_02_volledig covit.pdf
FactuurRLM03062020_volledigcovit.pdf
FactuurRLM06072020_volledigcovit_juist tarief.pdf
FactuurRLM07072020_deelcovit.pdf
FactuurRLM31032020_deelcovit.pdf
RLM06072020_02_volledigcovit_juisttarief.pdf
RLM07072020_02_deelcovit.pdf

Beste,

Naar aanleiding van ons telefoongesprek van vanochtend stuur ik bijgaand volgens afspraak de rekeningen die wij dit jaar van het RLM hebben ontvangen met betrekking tot covittesten. Omdat wij tijdens ons gesprek tot de conclusie kwamen dat het RLM per abuis de kosten voor deze testen bij ons in plaats van bij het RIVM in rekening heeft gebracht heb ik voor de zekerheid alle facturen van het RLM doorgenomen. In totaal gaat het om 9 rekeningen welke geheel of gedeeltelijk op de covit testen betrekking hebben. In totaal gaat het om het volgend aantal covit testen:

- Factuur 31/3/2020:
- Factuur 3/6/2020:
- Factuur 3/6/2020:
- Factuur 11/6/2020:
- Factuur 11/6/2020: (10)(1c)
- Factuur 6/7/2020:
- Factuur 6/7/2020:
- Factuur 7/7/2020:
- Factuur 7/7/2020:

In totaal gaat het om (10)(1c). De verdeling van de testen is als volgt:

- (10)(1c)
-

Voor de doorbelasting stellen hebben wij volgende mogelijkheden:

1. Wij zenden jullie één factuur bestaande voor (10)(1c) € 61.100. Op dit factuur maken wij de splitsing tussen onderzoek (10)(1c) zichtbaar. Als onderbouwing voegen wij de bijvoegde facturen toe;
2. Wij zenden 2 facturen. Te weten:
   a. één van (10)(1c) € 18.200. Als onderbouwing voegen wij de bijvoegde facturen toe;
   b. één van € 42.900. Als onderbouwing voegen wij de bijvoegde facturen toe;

Graag hoor ik:

- welke van beide varianten voor jullie het best werkbaar is;
- op welke wijze wij de factuur aan jullie moeten aanleveren.

Om er voor te zorgen dat de facturen van het RLM in de toekomst direct op de juiste wijze (zowel qua tarief als qua adressering) worden verzonden vraag ik onze contactpersoon van het RLM met hen contact op te nemen om hierover afspraken te maken.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

Haaswijkweg Oost 69a | 3319 GB Dordrecht
(10)(2e)
www.hetparkhuis.nl | (10)(2e)@hetparkhuis.nl

denk even aan het milieu voor je deze mail afdrukt
please consider the environment - do you really need to print this mail?

Bijlage 4.1 bij OMT 68

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Adviezen en maatregelen voor vitale en kwetsbare ouderen thuis

Auteurs: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

Mensen van 70 jaar of ouder hebben een hoger risico op besmetting en een ernstig verloop van COVID-19. Naast leeftijd zijn verschillende onderliggende aandoeningen ook risicofactoren. De ingestelde maatregelen in Nederland zijn erop gericht te voorkomen dat kwetsbare mensen, waaronder ouderen thuis, besmet raken met het coronavirus. Dit advies betreft ouderen die zelfstandig wonen, waaronder ook ouderen in een woonzorgcentrum vallen. Voor bewoners van het verpleeghuis is een separaat advies.

Bezoek

We gaan een volgende fase in waarin we stappen zetten het maatschappelijke leven weer meer op gang te brengen. Er is een versoepeling van maatregelen aangekondigd. Daarin past de volgende vraag. Het vigerende advies ten aanzien van bezoek aan ouderen boven de 70 en kwetsbare mensen luidt:

- Ga niet op bezoek bij mensen van 70 jaar of ouder of mensen met een kwetsbare gezondheid.
- Een uitzondering geldt voor zelfstandig wonende ouderen die vóór de COVID-19 pandemie al kwetsbaar waren in hun zelfredzaamheid en een zeer beperkt netwerk hebben. Om in de huidige omstandigheden een sociaal isolement te voorkomen, kunnen hier een of twee vaste personen worden aangewezen die hen met enige regelmaat blijven bezoeken. Ook bij dit bezoek gelden de algemene maatregelen, zoals houdt 1,5 meter afstand en goede hygiënemaatregelen.
  Als deze vaste bezoeker(s) klachten hebben zoals verkoudheidsklachten, koorts en/of benauwdheid passend bij COVID-19, blijven zij thuis zoals voor iedereen in Nederland geldt.

Bij het weer meer op gang komen van de maatschappij en het verruimen van maatregelen, moeten we ook het bezoek aan ouderen betrekken. Sociaal contact is heel belangrijk en het is goed dat mensen hun sociale contacten weer kunnen aanhalen en elkaar kunnen opzoeken.

Daarom willen we het advies ten aanzien van het bezoek aan ouderen verruimen. Daarbij is van belang om onderscheid te maken tussen gezonde ouderen en kwetsbare ouderen. We spreken van kwetsbaarheid als ouderen moeite hebben hun zelfredzaamheid te behouden. Kwetsbaarheid neemt toe met de leeftijd en kan zich uiten op verschillende gebieden. De ene oudere heeft bijvoorbeeld moeite met boodschappen doen terwijl de andere oudere last heeft van vergeetachtigheid. Kwetsbaarheid verhoogt het risico op een ernstig beloop van een COVID-19 infectie. Ook kan kwetsbaarheid betekenen, dat ouderen klachten of symptomen die kunnen wijzen op een COVID-19 infectie niet goed herkennen, of dat de infectie zich op een atypische wijze uit en daardoor te laat herkend wordt. Daarom gelden voor kwetsbare ouderen bijzondere voorzorgsmaatregelen.

298316

Bijlage 4.1 bij OMT 68

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Adviezen en maatregelen voor vitale en kwetsbare ouderen

Vitale oudere	Kwetsbare oudere
Functioneert (grotendeels) zelfstandig	Heeft hulp nodig bij persoonlijke verzorging (professioneel of mantelzorg) en/of woont in een woonzorgcentrum (niet in het verpleeghuis) en/of maakt gebruik van dagbesteding
Onderstaand advies komt overeen met het Voorstel aanpassing risicogroepen.	*Voor deze groep blijft het advies:* *Blijf zoveel mogelijk thuis.*
Bezoek ontvangen	
Geen beperkingen, Wel gezondheidscheck* bezoekers en hygiënemaatregelen	Max 4 personen tegelijk met 1,5 m afstand uit vaste kring Gezondheidscheck* bezoekers en hygiënemaatregelen Overweeg om bezoek buiten (in de tuin) te ontvangen
Op bezoek gaan	
Geen beperkingen, maar wees terughoudend. Wel gezondheidscheck* gastheer/-vrouw/ overige bezoekers en hygiënemaatregelen.	Ga bij voorkeur niet op bezoek
Boodschappen	
Doe zelf zo min mogelijk boodschappen. Laat anderen boodschappen doen of laat ze bezorgen.	Doe zelf geen boodschappen. Laat anderen boodschappen doen of laat ze bezorgen.
Bijeenkomsten	
Vermijd grote bijeenkomsten	Ga niet naar bijeenkomsten Met uitzondering van dagopvang/ dagbehandeling en belangrijke familieaangelegenheden (bruiloften/ begrafenissen)
Vervoer	
Vermijd openbaar vervoer	Zoveel mogelijk individueel vervoer/ en conform vervoer naar dagbesteding

*Stel bij de gezondheidscheck de volgende vragen:

- Heb ik of mijn huisgenoten last van verkoudheidsklachten, zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest, benauwdheid en/of temperatuurverhoging?
- Heb ik of mijn huisgenoten last van klachten passend bij een buikgriep, zoals misselijkheid, braken, buikpijn en/of diarree?
- Heb ik of mijn huisgenoten last van algemene klachten van niet lekker zijn of je ziek voelen?
- Is er sprake van in korte tijd ontstane klachten van verwardheid of onrust?
- Bij bovenstaande gezondheidsklachten bij bezoeker of oudere geldt: blijf thuis bij klachten en ga niet op bezoek totdat u een week klachtenvrij bent.

Kader Vervoer naar dagbesteding

26.05.20

Dit kader geldt voor groepsvervoer van personen ouder dan 18 jaar in het kader van dagbesteding. Het gaat hierbij om thuiswonende ouderen, vaak met (beginnende) dementie, en om personen met een beperking die thuis of in een instelling wonen. Vervoer van thuis naar de dagbesteding betreft structureel vervoer waar de passagier een indicatie voor heeft.

Overwegingen vooraf:

- Kwetsbaarheid. Ouderen ≥ 70 jaar behoren tot de risicogroep voor een ernstig beloop en personen ≥ 18 jaar met een verstandelijke beperking die in een instelling wonen hebben een verhoogd risico om anderen te infecteren.
  De chauffeurs verdienen speciale aandacht, omdat het hier ook kan gaan om oudere vrijwilligers, die tot de risicogroep voor een ernstig beloop behoren.
- Triage. De gezondheidscheck vormt de basis voor de beslissing om een persoon met het busje te laten reizen. Dit betekent dat personen met klachten (neusverkouden en/of hoesten en/of koorts) of personen die gezinscontacten met deze klachten hebben, niet per busje kunnen reizen. Als zij of hun gezinscontacten klachten hebben, dan dienen zij ook niet op de dagbesteding te verblijven.
  De triage kan het beste uitgevoerd worden door de (zorg)medewerkers van de dagbesteding, omdat zij de cliënten het beste kennen en daartoe het beste geschoold zijn.
- Afstand. Het bewaren van afstand van 1,5 meter tussen betrokkenen wordt waar mogelijk aangehouden. De meeste busjes voor dit soort vervoer zijn niet heel groot, waardoor 1,5 m afstand een forse beperking oplevert voor het aantal te vervoeren personen per rit.
  De chauffeurs zijn verantwoordelijk voor het op de juiste wijze vastzetten van rolstoelen in de bus, waardoor fysiek contact van de chauffeur en de te vervoeren persoon niet altijd kan worden uitgesloten.
- Alternatieven. Wanneer niet aan de voorwaarden voor vervoer kan worden voldaan, wordt gezocht naar andere mogelijkheden van vervoer. Daarbij wordt ook bekeken of vervoer kan plaatsvinden door gezinscontacten of via individueel taxivervoer. Bij een beperkte mogelijkheid tot individueel taxivervoer, wordt hierbij voorrang gegeven aan personen met een ernstige meervoudige beperking, aan personen waarbij sprake is van gedragsproblematiek en aan personen die moeite hebben instructies te volgen.

Wanneer vervoer naar dagbesteding plaats moet vinden én er tussen de passagiers onderling geen 1,5 meter afstand kan worden aangehouden, gelden onderstaande regels:

Basisregels

Voor de personen die vervoerd worden:

- Personen worden zo veel mogelijk vervoerd in groepen met een vaste samenstelling.
- Wanneer onderlinge afstand van 1.5 meter tussen de te vervoeren personen in de praktijk niet mogelijk is, kan men ervoor kiezen de te vervoeren personen een niet-medisch mondneusmasker te laten dragen, zoals wordt gebruikt in het openbaar vervoer. Het is overigens niet zeker of iedereen in deze groep cliënten dit ook kan opvolgen en hiertoe voldoende instrueerbaar is.

<u>Voor de chauffeur:</u>

- Tussen de te vervoeren personen en de chauffeur wordt 1.5 meter aangehouden waar mogelijk.
- Wanneer deze afstand tot de chauffeur niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers, óf draagt de chauffeur tijdens de werkzaamheden een chirurgisch mondneusmasker.
- Chauffeurs dienen extra instructie te ontvangen om te voorkomen dat zij te dicht bij het gelaat van de te vervoeren persoon komen. Handhygiëne na afloop van het vastzetten van de rolstoel is aangewezen.

Hygiëne

- Voor het instappen in het voertuig passen personen handhygiëne toe.
- Tijdens het vervoer staat de ventilatie aan en blijven de ramen gesloten.
- Oppervlakken die tijdens gebruik veel worden aangeraakt, zoals deurhendels en handgrepen, worden na gebruik gereinigd met water en zeep of reinigingsdoekjes.

To: MEVA Coronateam[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 8:42:05 AM
Subject: agenda 14 mei
Received: Thur 5/14/2020 8:42:06 AM
FW: Notaoverleg Kabinetsreactie na zomerreces.eml
Corona_presentatie_VWS.pdf
FW: Vooraankondiging: input Kamerbrief vanuit ARQ komt eind van dedag naar VWS.eml
FW: Petitie SP.eml
Procesafspraken Kamerbrief 19 mei DGLZ + inhoudsopgavebrief.eml

Goedemorgen,

Hierbij de agenda en stukken voor ons overleg zo.

Groet, (10)(2e)
Agenda 14 mei:

1. Terugkoppeling overleggen

2. Ingebracht:
2.1 (10)(2e) : voorstel om een boek te maken van voor en over zorgmedewerkers, gevraagd wordt om fin middelen. (Bijlage plan)
Voorstel: dit initiatief gelijk aan andere initiatieven te behandelen en beantwoorden.

2.2 (10)(2e) Lancering van het IVC. Toelichting door Inge. Voorstel: QenA maken en bestaande QenA's aanpassen waar nodig. (bijlage mail)

2.3 (10)(2e) : petitie SP (bijlage mail)

2.4 (10)(2e) : notaoverleg Kabinetsreactie

3. Ontzorgen – waarderen – bonus
   - Bonus
   - Bonden

4. BIG

5. Opschaling naar reguliere zorg
   - CNO-advies

6. Extra handen - monitoring

7. Onderzoek – data – dashboard

8. Vijfhoek

9. Financieel
9.1 Toeslagen

10. Kamerbrief/debat
    - Bijgevoegd: procesafspraken en outline. Voor nu: waar zien we ons stuk over CNO-advies en wat betkent dat voor het proces en de planning.

11. Actielijst

12. Rondvraag

	Wat	Wie	Stavaza
	Werkafspraken: • Denk aan archiveren van je stukken! (zie map MEVA-Corona)	allen	

298336

	Lopende Kamervragen: 1. Kamervragen SP - verplicht vrije dagen opnemen – Facilicom 2. Vraag (10)(2e)	1. (10)(2e) (volgt) 2. (10)(2e)	Ad (10)(2e) / (10)(2e) uren overzicht van vragen mbt buitenlandse zorgprofessionals naar (10)(2e)
	3 Ontzorgen – waarderen - bonus		
1	Memo/nota over bonussen: nieuwe versie op vrijdag 1 mei naar minVWS	(10)(2e) (coördineert)	7/4 wacht op reactie minister 10/4 wordt vandaag besproken met de MP 15/4 nieuwe (proces)versie moet in weekendtas 20/4 ligt bij (10)(2e) 21/4 15.30 uur overleg met Ernst 23/4: eerst 30/4 overleg op uitnodiging FIN dan op vrijdag 1/5 naar min VWS. 4/5 Wachten reactie Hugo 6/5 **Nicole** vraagt bij (10)(2e) na wat minister heeft teruggekoppeld uit zijn overleg hierover met minFIN. 12/5: Nader uitwerken van de afspraken die op 11/5 tussen VWS en FIN zijn gemaakt. (10)(2e) coördineert dit. (10)(2e) koppelt naar (10)(2e) terug.
	4 BIG		
2	Advies voor (10)(2e) (10)(2e) n.a.v. overleg met WJZ en CIBG over vervolg van opschorten herregistratie.	(10)(2e), (10)(2e)	
	6 Extra Handen – monitoring		
3	Overleg met (10)(2e) ivm concrete voorstellen en over transitietraject extra handen	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	16/4 krijgen we deze week/begin volgende week. 20/4 komt morgen 23/4 vanmiddag call 12/5 eerst voorstellen van Regioplus bezien (10)(2e) stuurt advies naar (10)(2e) en (10)(2e)
4	Met voorstel komen voor duiding en gebruik cijfers Wat is de informatiewaarde/ handelingsperspectief voor MEVA hierin?	(10)(2e)	20/4 deze week 30/4 loopt
5	Uitzoeken of beeld klopt dat verpleeghuizen minder mensen hebben en deze nu meer beroep doen op de wijkzorg	(10)(2e)	8/5 over 1,5 week beeld van in- en uitstroom verpleeghuizen (CBS)
6	Verkennend gesprek met Stichting Extra ZorgSamen, daarna weer een keer op de agenda.	(10)(2e)	
	8 Vijfhoek		

298336

7	12/5: Notitie afmaken (10)(2e) en kritisch meelezen (10)(2e) (10)(2e) over structurele zwakheden in de zorg.	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	
	Overig		
8	Dilemma's en antwoordrichtingen formuleren mbt arbeidsrecht en zorgplicht	(10)(2e)	15/4 Eerste concept, reactie gekregen van (10)(2e) u verder 23/4 Tweede concept naar Cécile 30/4 liggen bij szw en beide inspecties. (10)(2e) wacht op reactie. 12/5: (10)(2e) heeft 11/5 reminder gestuurd.
9	Vraagstuk over opschorten van subsidie nu instellingen besteding ervan moeten uitstellen vanwege corona.	(10)(2e (10)(2e)	2/4 uitkomsten BR afwachten 7/4 Br akkoord met algemene lijn, (10)(2e) en (10)(2e) vertalen naar wat het voor MEVA betekent. 16/4 loopt, volgende week MT 23/4 volgende week weer in MT 30/4 staat bij WJZ uit.
10	Reactie brief Boz, (10)(2e) (10)(2e) met SZW	(10)(2e) / (10)(2e) (10)(2e)	22/4 SZW is nog mee bezig 30/4 GA vraagt morgen of begin volgende week naar stavaza 4/5 nog geen reactie 12/5 (10)(2e) schakelt met (10)(2e)
11	Conceptreactie/mail opstellen in antwoord op signaal extramurale sportgeneeskundigen.	(10)(2e) (10)(2e)	4/5 (10)(2e) gaat na waar de originele binnengekomen brief is om dubbeling in reactie te voorkomen. 12/5 (10)(2e) en (10)(2e) werken samen aan reactie/antwoord.

298343

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Sun 5/3/2020 2:56:00 PM
Subject: FW: aanbieding RVS advies '(Samen)leven is meer dan overleven'
Received: Sun 5/3/2020 2:56:02 PM
RVS advies '(Samen)leven is meer dan overleven'.pdf
PERSBERICHT Bredere afwegingen nodig bij besluiten overcoronamaatregelen.pdf
Aanbiedingsbrief Top VWS - (10)(2e) pdf

(10)(2e) hadden we nog iets gemaakt?
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

298345

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@igj.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) [(10)(2e)@igj.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@igj.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Mon 5/11/2020 3:01:47 PM
Subject: FW: Aanbieding draaiboek "Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname in fase 3 ten tijde van de COVID-19 pandemie'
Received: Mon 5/11/2020 3:01:49 PM
20200511 Brief Federatie Medisch Specialisten en KNMG aan IGJ getekenddef.pdf
Begeleidend schrijven versie def.pdf
Draaiboek Triage obv niet medische overwegingen - 070520 IGJ.pdf

Dag (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Over deze mail met bijlagen zijn vanmiddag al wat contacten geweest. (10)(2e) heeft bij (10)(2e) en (10)(2e) angegeven het onwenselijk te vinden dat in de manier waarop het Draaiboek nu aan de IGJ wordt aangeboden, voorbij wordt gegaan aan de gesprekken met de minister en met de ouderenbonden en dat er geen recht wordt gedaan aan de bezwaren en vragen die daarop op tafel zijn gekomen.
Aan de IGJ wordt nu binnen een week een reactie gevraagd; de minister spreek vanmiddag met (10)(2e) Met (10)(2e) kwam ik er op uit dat de IGJ naar aanleiding van deze brief een reactie kan sturen die aansluit bij de voorkeur van de minister als het gaat om een volgende stap.
Het komt er wel op neer dat het initiatief voor het verdere proces nu niet meer bij KNMG/FMS ligt; dat willen ze zelf ook niet.

De outline voor zo'n brief zou wat mij betreft iets zijn als:

- Bedankt voor de inspanning die tot nu toe geleverd is;
- Alle partijen (KNMG/FMS, IGJ, VWS, minister, ouderenbonden) vinden het van belang dat dit document er komt en dat het openbaar wordt;
- Het is belangrijk dat dat artsen en (medisch)-ethici deze aanzet hebben gedaan en dat de eerste aanzet van de 'uitvoerders' kwam;
- Er moet ruggensteun zijn voor zowel de opstellers als de uitvoerders;
- Nu is het tijd voor een breder maatschappelijk debat;
- Daarbij is het vervolg op de gesprekken met de ouderenbonden wel van belang, daarbij zijn nog wel dillema's en nader uit te werken aspecten op tafel gekomen:
    - De tot nu toe gevoerde gesprekken geven echt onvoldoende grond om te stellen dat er maatschappelijk draagvlak is voor een vorm van leeftijdscriterium;
    - Politiek is daar (waarschijnlijk) ook geen draagvlak voor;
    - Het stuk is nu erg theoretisch en hooguit een handvat voor de praktijk maar geen Draaiboek;
    - De criteria zoals nu in het stuk staan zijn voor zover bekend nooit toegepast;
    - Communicatie: wat betekent dit nu voor verschillende groepen patiënten / ouderen?
- Daarom goed om nu een volgende stap richting maatschappelijk debat en openbaarmaking te maken waarbij:
    - De verschillende perspectieven (ethisch, professioneel, maatschappelijk, politiek) meer met elkaar verbonden worden;
    - In beeld wordt gebracht hoe de toepassing in de praktijk zou zijn;
    - De communicatie over het document vorm wordt gegeven;
- Volgende stap nader te bepalen, waarschijnlijk in lijn met optie 2a of 2c uit notitie (10)(2e) bijv. IGJ overlegt met VWS / IGJ vraagt commissie van wijze mensen / …

Tot zover voor nu,

Mvg,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@demedischspecialist.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 12:42
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@igj.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@fed.knmg.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@demedischspecialist.nl>; Secretariaat (Federatie) <(10)(2e)@demedischspecialist.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@fed.knmg.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@demedischspecialist.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@demedischspecialist.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@fed.knmg.nl>
Onderwerp: Aanbieding draaiboek "Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname in fase 3 ten tijde van de COVID-19 pandemie'

Geachte (10)(2e)

Namens (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), algemeen voorzitter van de Federatie Medisch Specialisten en (10)(2e) (10)(2e), voorzitter van artsenfederatie KNMG, vraag ik uw aandacht voor de bijlagen bij deze email:

- Aanbiedingsbrief bij het Draaiboek
- Draaiboek "Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname in fase 3 ten tijde van de COVID-19 pandemie'
- Begeleidend schrijven bij het draaiboek.

Met vriendelijke groet,

Dr. M. ((10)(2e)) (10)(2e)
Directeur Kwaliteit

Federatie Medisch Specialisten

Mercatorlaan 1200 • Postbus 20057 • 3502 LB Utrecht
088 (10)(2e), 06-(10)(2e) (10)(2e)@demedischspecialist.nl
www.demedischspecialist.nl

298350

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/12/2020 7:50:30 AM
Subject: TER INFO SvZ signaalwaarden - strategie remweg
Received: Tue 5/12/2020 7:50:31 AM
bestelling 3, de remwegstrategie versie 1.docx

Hoi,

Even een tussenstand. Gisteren een bijeenkomst gehad met Hugo en RIVM over signaalwaarden - strategie remweg. Hugo heeft drie bestellingen geplaatst. Ik ga samen met RIVM werken aan bestelling 3, de remwegstrategie. De tussenstand van het denken over de remwegstrategie is te lezen in bijlage: elke laag van de piramide is een indicator waar een signaalwaarde bij gezocht wordt (zoveel mogelijk regio-specifiek); afhankelijk van de signaalwaarde krijgt de betreffende laag een kleur (rood, oranje, groen). De hoogte van R_0 zegt iets over de snelheid waarmee kleuren kunnen veranderen. Vanmiddag geef ik een presentatie hierover samen met (10)(2e) (10)(2e) voor de ministers en mensen van NKC en NCTV.

Samenvatting bijeenkomst gistermiddag

- Bestelling 1: Tekst maken voor de brief van volgende week. Moet donderdag al af zijn voor Torentje. Tekst die strategie beter uitschrijft.
  - Vraag: wat is de strategie? Wat is de taktiek? Indammen is dus taktiek, maar niet strategie.
  - Dus in-control komen en onder controle houden.
  - Niet per se lange brief. Verschillende iteraties nodig.
- Bestelling 2: de pitch van dit verhaal. (Nijntje versie).
- **Bestelling 3: gaat over de remstrategie.**
  - Belangrijk dat je niet rood/groen dashboard hebt, maar 3 stoplichtkleuren. Daarnaast context dus van belang.
  - Zoveel als mogelijk regionaal. (zeker mogelijk)
- Afspraken:
  - Tekst schrijven en ook GGD'en betrekken.
  - NCTV wil naar soort regionaal waarschuwinggsysteem toe
    - Vertaalslag naar een soort niveau van dreiging, cf. NCTV-levels.
    - Conclusie dat VWS en NCTV dit samen bouwen. (10)(2e) heeft afspraak gemaakt met NCTV om hierin samen op te trekken. Volgende overleggen moeten ze ook hier aan tafel.
  - In de brief moeten de strategie en de remstrategie aan elkaar geplakt worden. Dus tekst die je nu schrijft gelijk brief-waardig. Morgen presenteren aan MVWS en MMZS.
  - Advies komt inderdaad in OMT.
  - Donderdag in Torentje en einde dag in OMT-adviesaanvraag.
  - Vrijdag OMT. Daar moet deze remstrategie in meegenomen worden.
  - RIVM en VWS werken dus samen aan de remstrategie.
  - Overleg dinsdag: iemand van NKC en NCTV moet er bij zitten.
  - Vergelijking tussen landen, bijvoorbeeld als bijlage bij brief of in ppt (10)(2e) in TK. (10)(2e) ECDC heeft veel internationale vergelijkingen.

Vriendelijke groeten van (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Fri 5/15/2020 11:22:58 AM
Subject: RE: TER INFO praatplaat voor morgen in de MR en Catshuis
Received: Fri 5/15/2020 11:22:59 AM
Covid19_SchemaSturen_12.pdf

Hoi,
Hierbij de versie zoals die vanochtend terugkwam van de professionele opmaker.
Ik ben dadelijk om 13u30 bij het crisisoverleg, maar moet om 14u30 weer naar minister hierover (=terugkoppeling uit de MR)
Vriendelijke groeten van (10)(2e)



To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Sat 5/16/2020 3:36:20 PM
Subject: FW: placemat
Received: Sat 5/16/2020 3:36:21 PM
Covid19_SchemaSturen_18.pdf

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)
Bijgevoegd de Catshuisversie van de praatplaat, zoals vandaag door vormgever opgeleverd.
Nav bespreking vrijdagmiddag met Minister en (10)(2e) is besloten het blokje "governance" te schrappen en deze te vervangen door een plan-do-check-act diagram. Reden: de NCTV komt waarschijnlijk zelf ook met een eigen notitie.

Volgende week heb ik overleg met LOT-C over het daadwerkelijk vullen en bouwen van het dashboard (met alle items van de praatplaat aangevuld met allerlei handhaving- en risicogegevens per regio die de NCTV heeft). Ook dinsdag overleg met de GGD-CHOR over benodigde informatievoorziening en het -delen (met o.a. LOT-C). Wat daarbij nog een punt is/wordt is het apart bijhouden of een getest persoon in een LZ-instelling woont, want nieuw, mogelijk onwettig (vanwege AVG) of heel lastig vanwege ICT: ik trek hierbij nauw op met (10)(2e)

Vriendelijke groeten van (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zaterdag 16 mei 2020 3:23 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) , ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: placemat

Hallo Hugo,

Hierbij de bijgewerkte placemat. Deze wordt geprint en komt bij het setje voor morgen.

Grt (10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @igj.nl]; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e) @igj.nl]; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e) @igj.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Thur 5/28/2020 6:54:11 PM
Subject: Reactie IGJ op tweede concept Draaiboek Triage op basis vanniet-medische overwegingen voor IC-opname in fase 3 ten tijde van de COVID-19pandemie
Received: Thur 5/28/2020 6:54:13 PM
V2020520 2020-2496901 Brief aan de minister voor MZS over reactie IGJop tweede concept Draaiboek triage obv niet-medsiche overwegingen.pdf
Draaiboek Triage obv niet medische overwegingen - 070520 IGJ.pdf
V2020520 2020-2493616 Reactie IGJ aan KNMG en FMS tweede conceptDraaiboek triage obv niet-medische overwegingen.pdf

Beste (10)(2e)

Met bijgevoegde brief bied ik je het *Draaiboek Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname in fase 3 ten tijde van de COVID-19 pandemie* en de reactie van de IGJ aan hierop aan, zoals aangekondigd. Voor meer informatie verwijs ik naar
de aanbiedingsbrief.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e), hoofdinspecteur
....
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen
Managementondersteuner: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e) @igj.nl | 06 (10)(2e)
....
M 06- (10)(2e)
(10)(2e) @igj.nl
www.igj.nl
Twitter @IGJnl | LinkedIn IGJ
....
Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.
....

298355

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e).
((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Wed 5/13/2020 6:27:46 PM
Subject: FW: controlestrategie
Received: Wed 5/13/2020 6:27:48 PM
CONCEPT Controlestrategie 13 mei 2020 versie 18.00 uur.docx
Controlestrategie v2.pptx
Dashboard regionale indicatoren.docx

Hoi,

Zie onderstaande email + bijlagen die zojuist naar Hugo en (10)(2e) zijn verstuurd. Op basis van de bespreking vanmiddag is het kaartje wat aangepast, zie bijlage (Hugo vond oorspronkelijk A4 erg mooi). Mijn schema (met cijfers) is in de concept controlestrategie (= outline TK-brief) opgenomen als de piramide zonder getallen (vooral ook om te voorkomen dat aantal hobbyisten in het land weer zelf voor mini-RIVM gaat spelen). Voor ons intern gebruik zal ik dit schema vullen met cijfers. Verder heb ik meegelezen en tekstblokjes aangeleverd voor in concept controlestrategie.

Het Nijntje-verhaal en de te maken placemat, zullen grote gelijkenissen hebben. Ik zal morgen ook de nodige tijd besteden aan het maken de placemat; hopelijk krijg ik daarvoor nog wat kaartjes van de NCTC resp. LOT-C (wel al afspraken over gemaakt)

Vriendelijke groeten (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 19:42
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: controlestrategie

Beste Hugo en (10)(2e)

Zoals afgesproken een update van de stukken van vanmiddag.
- Aangepaste tekst voor in de TK-brief, met een nieuwe infographic (zonder getallen)
- Aangepast regionaal dashboard
- Aangepast bestuurlijk model NCTV

Nog onderhanden werk, morgen voor 12 uur beschikbaar:
- Aanscherping infographic in de brief, opdracht uitgezet
- Vertaling van aanpak in Nijntje-taal, opdracht uitgezet

De placemat, daar wordt morgen aan gewerkt.
Groet,
(10)(2e)

To: MEVA Coronateam[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Fri 5/1/2020 8:43:01 AM
Subject: FW: agenda 1 mei
Received: Fri 5/1/2020 8:43:03 AM
FW: Procesafspraken Kamerbrief 6 mei DGLZ + outline brief.eml
FW: In het oog van de storm - RVS advies over Goed (samen)leven intijden van corona verschijnt dit weekend.eml
FW: sportgeneeskunde en Corona.eml
FW: sportgeneeskunde en Corona.eml

Toegevoegd: 2.3

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 10:30
Aan: MEVA Coronateam < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: agenda 1 mei

Allen,
Hierbij de agenda en stukken voor ons overleg van 11.00 uur.
Gr, (10)(2e)

Agenda 1 mei:

1. Terugkoppeling overleggen

2. Ingebracht:

2.1 Kamerbrief 6 mei (bijlage)
- Alleen voor de in de outline genoemde onderwerpen wordt gevraagd teksten aan te leveren.
- Voor MEVA is dat:
  25295-171, Motie (10)(2e) c.s. over de bonus
  25295-257: Motie PvdA over privaat fonds
- Maandag uiterlijk 16:00 uur aanleveren bij (10)(2e) + (10)(2e) voor akkoord

2.2 In het oog van de storm - RVS advies over Goed (samen)leven in tijden van corona (bijlage)
- Woordvoeringslijn voorbereiden.

2.3 (10)(2e) verzoek van extramurale sportgeneeskunde (bijlage)

3. Vijfhoek

4. BIG

5. Extra handen

6. Monitoring

7. Financieel

7.1 HLA's
7.2 Toeslagen

8. Ontzorgen – waarderen – bonus

9. Actielijst

10. Rondvraag

	Wat	Wie	Stavaza
	Werkafspraken: • Denk aan archiveren van je stukken! (zie map MEVA-Corona)	allen	

	A Financieel		
	• Liquiditeitsvraagstuk		
	• BTW		
	• Uitlenen personeel – vergoeding - voorwaarden		
	• Bonus		
1	Memo/nota over bonussen: nieuwe versie op vrijdag 1 mei naar minVWS	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	7/4 wacht op reactie minister 10/4 wordt vandaag besproken met de MP 15/4 nieuwe (proces)versie moet in weekendtas 20/4 ligt bij (10)(2e) 21/4 15.30 uur overleg met (10)(2e) 23/4: eerst 30/4 overleg op uitnodiging FIN dan op vrijdag 1/5 naar min VWS.
2	Uitzoeken mogelijkheden voor uitbetalen bonus via regeling MEVA	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	
3	Antwoorden VSO over financiële regelingen via Cecile	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	
	C Extra Handen		
4	Mail opstellen om waardering te uiten naar mensen van extrahandenvoordezorg en sterkinjewerk, (van de SG namens de bewindspersonen).	(10)(2e)	10/4 (10)(2e) heeft concept naar (10)(2e) gemaild. 23/4 (10)(2e) vraagt na bij (10)(2e) naar wie de mail gestuurd moet worden en komt erop terug bij (10)(2e) namen plus mailadressen) 30/4 loopt
5	Overleg met (10)(2e) ivm concrete voorstellen en financiering daarvan en over transitietraject extra handen	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)	16/4 krijgen we deze week/begin volgende week. 20/4 komt morgen 23/4 vanmiddag call
	D Monitoring		
6	Met voorstel komen voor duiding en gebruik cijfers Wat is de informatiewaarde/ handelingsperspectief voor MEVA hierin?	(10)(2e)	20/4 deze week 30/4 loopt
7	Met (10)(2e) en (10)(2e) overleggen welke sturingsinformatie opgehaald gaat worden in de regio's en op de site van extrahanden kan.	(10)(2e), (10)(2e)	30/4 ingewikkeld om de cijfers zonder goede duiding op extrahanden te zetten. Morgen afsluiten (10)(2e) en (10)(2e)
8	Afhankelijk van welke info/data vanuit regio's, sterk in je werk en extra handen beschikbaar komt, nagaan wat	(10)(2e) (10)(2e)	

	gekoppeld kan worden aan het dashboard dat (10)(2e) ontwikkelt voor het crisisteam.		
9	Stijging ziekteverzuim VVT; vraag IGJ of de stijging van het ziekteverzuim per regio verschillend is	(10)(2e)	30/4 onduidelijkheid over wat actiepunt is. In verslag van 24/4 staat bij terugkoppeling uit de call dat IGJ zich afvraagt of ziekteverzuim in VVT per regio verschilt. In aanvulling daarop staat als actie voor (10)(2e) cijfers Vernet doorgeven voor ziekteverzuim per regio (verwachting 30 april bekend)
10	Woordvoeringslijn maken over cijfers ziekteverzuim	(10)(2e)	
	E BIG		
	F Verzoeken/mails van derden		
11	Reactie maken mbt verzoek van Zorgmatch 24 met verwijzing naar NL Helpt	(10)(2e)	22/04 Concept-mail naar (10)(2e) en (10)(2e) gestuurd 23/4 (10)(2e) kijkt naar conceptmail en reageert naar (10)(2e) 30/4 checken of dit is afgehandeld
	Overig		
12	Dilemma's en antwoordrichtingen formuleren mbt arbeidsrecht en zorgplicht	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (ism (10)(2e)	15/4 Eerste concept, reactie gekregen van (10)(2e) nu verder 23/4 Tweede concept naar (10)(2e) 30/4 liggen bij szw en beide inspecties. (10)(2e) wacht op reactie.
13	Vraagstuk over opschorten van subsidie nu instellingen besteding ervan moeten uitstellen vanwege corona.	(10)(2e) (10)(2e)	2/4 uitkomsten BR afwachten 7/4 Br akkoord met algemene lijn, (10)(2e) en (10)(2e) vertalen naar wat het voor MEVA betekent. 16/4 loopt, volgende week MT 23/4 volgende week weer in MT 30/4 staat bij WJZ uit.
14	Contact/ oriënterend gesprek met LinkedIn voor aanbieden hulp en kijken naar mogelijkheden	(10)(2e)	30/4 (10)(2e) heeft gebeld, morgen vervolg.
15	Reactie brief Boz, (10)(2e) met SZW	(10)(2e), (10)(2e)	22/4 SZW is nog mee bezig 30/4 GA vraagt morgen of begin volgende week naar stavaza
16	Boekje Zorgen voor zorgprofessionals. Kijken of het nog iets zou kunnen zijn voor SIJW. Anders afwijzen conform eerdere lijn en mail maken voor SG.	(10)(2e)	30/4 input ontvangen van (10)(2e) Nu mail maken.
17	A-4 maken voor BR 24/4 over onderzoek/dashboard/informatie over gevolgen corona. (10)(2e) koppelt terug	(10)(2e)	30/4 plv dg BR vanmiddag

	uit intern overleg hierover met o.m. (10)(2e) DMO en bespreekt met (10)(2e) hoe verder.		
18	Belafspraak regelen via (10)(2e) tussen (10)(2e) en mw van veiligheidsregio	(10)(2e) (10)(2e)	
19	Reactie maken voor initiatiefnemers van de campagne helden in de zorg en dit ook delen met FIN	(10)(2e)	
20	Met DCo voorstel maken voor 12 mei, de dag van de verpleging	(10)(2e)	
21	Reactie maken voor initiatief Zorgen voor Zorg	(10)(2e) (10)(2e)	30/4 (10)(2e) stuurt haar input mbt dit initiatief naar (10)(2e) (10)(2e)
22	Antwoord maken op persvraag over bijdrage voor nabestaanden overleden zorgmedewerkers	(10)(2e)	
23	In Kamerbrief 6 mei: ○ kijken waarmee de bonden komen (10)(2e) ○ CNO-advies (lessons learned NFU NVZ, link extra handen) (10)(2e) ○ Ziekteverzuim (10)(2e) ○ Kamervragen SP (10)(2e) (10)(2e) legt de basis, rest vult aan.	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	
24	Checken bij OCW of wel/niet regeling komt voor compensatie collegegeld	(10)(2e)	
25	Bellen over Zorglandschap IGJ	(10)(2e)	

298366

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
Sent: Mon 5/18/2020 7:09:22 PM
Subject: FW: Passage brief
Received: Mon 5/18/2020 7:09:22 PM

Ff over bellen? Mi kunnen we met de rode tekst niet akkoord gaan; dan leggen we ik 1 keer de bal bij alle zorgwerkgevers. Inclusief betaalvraag.

Wat vind je?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>
Datum: maandag 18 mei 2020 9:02 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Onderwerp: FW: Passage brief

Beste (10)(2e)

In overleg met (10)(2e) heb ik een aanvulling gedaan. Zie rode tekst. Ik neem aan dat dit meer houvast geeft aan zorgpersoneel.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/18/2020 9:12:14 AM
Subject: FW: Routekaart afbouwen noodopvang IAO200515szw versie 14h30
Received: Mon 5/18/2020 9:12:15 AM

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 11:06
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Routekaart afbouwen noodopvang IAO200515szw versie 14h30

Ja thx. We denken dat we dat beter met vng kunnen bespreken. En niet kinderopvang mee belasten

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 10:16 AM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Routekaart afbouwen noodopvang IAO200515szw versie 14h30

Ha (10)(2e), zie hieronder. Meteen even gecheckt bij (10)(2e)
Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 10:01
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Routekaart afbouwen noodopvang IAO200515szw versie 14h30

Ja klopt

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) dubbel
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Mon 5/11/2020 7:40:25 AM
Subject: FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)
Received: Mon 5/11/2020 7:40:26 AM

Hé (10)(2e)

Hugo is erbij morgen! Ging (10)(2e) met hem mee? Of wil hij dat een van ons erbij is?

Dit natuurlijk even onder voorbehoud dat er op sociaal domein geen/beperkte inbreng nodig is morgen.

Groet!

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 11 mei 2020 9:26 AM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Ha (10)(2e)

Hugo zal morgenochtend aanwezig zijn bij de Vijfhoek

@ (10)(2e) Ga jij met hem mee?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) minister Hugo de Jonge

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |
Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
+3170 (10)(2e) +316 (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |
Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 07:22
Aan: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

OK, dank (10)(2e) ik ga kijken wat er in te plannen is.

298371

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 10 mei 2020 7:17 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) , (10)(2e) , ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) , ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Beste Hugo en (10)(2e)

Bijgevoegd de agenda voor politieke vijfhoek zoals ik deze heb ontvangen. Ook tav agendapunt 3 'Effect Corona op Arbeidsmarkt' heb ik eveneens de stukken bijgesloten. De oplegger vormt het haakje waar CPB en DNB -zoals afgesproken in de ambtelijk 5hoek- zullen gaan gebruiken om het gesprek aan te vangen dat volgens hen we het stadium van de "V" voorbij zijn. Hieronder een korte toelichting van mijn zijde, die hopelijk behulpzaam is. Gezien het fundamentele gesprek heb ik Hugo geadviseerd (als vice MP) deel te nemen hieraan as dinsdag, mocht je tijd hebben hiervoor.

Tav agendapunt 12, relevant voor het sociaal domein (MO en Jeugd), heb ik tot op heden nog niets ontvangen. Zodra ik iets heb gekregen, stuur ik dit meteen door. Ik ga er van uit dat (10)(2e) kan inschatten of aanwezigheid dan noodzakelijk/raadzaam is.

Graag hoor ik of en zo ja, wie er deel gaan nemen aan de politieke vijfhoek as dinsdagochtend. Dan kan ik dat nl aan AZ doorgeven.

Fijne avond verder, (10)(2e)

Korte toelichting:
Het huidige steunpakket is ingericht met de gedachte dat er 3 maanden lang beperkingen zouden zijn en dat daarna de economie grotendeels weer kon gaan draaien. In zo'n forcast (zoals die was in maart jl) is het logisch om een strategie te kiezen waarbij de economie tijdelijk wordt 'ingevroren'. In deze strategie zou er een snelle en scherpe V zijn met herstel vanaf Q4 2020.

Nu we zien dat de beperkingen langere tijd nodig zullen zijn, ook in de landen waarmee Nederland handelt, zal dit zorgen voor een vertraging van het economische herstel. Een aantal leden van de ambtelijke 5hoek vermoeden dat de 'V' nu een 'U' is geworden. Echter, het CPB en DNB geven aan dat het realistisch is om er vanuit te gaan dat de opleving niet volledig zal zijn en er dus structurele gevolgen zijn voor de economie waarmee we in een 'L' terecht komen.

Brussel raamt overigens ook een scenario die meer een V dan een L lijkt. Het artikel (bijgesloten, wellicht al bekend) van (10)(2e) uit het FD van gisteren (9 mei) geeft aan dat dit het meest rooskleurige scenario lijkt. Ook Minister Koolmees in Op1 zei vrijdagavond dat de NOW niet meer werkgevers kan gaan verplichten om mensen in dienst te houden omdat het waarschijnlijk nodig zal zijn om mensen te laten gaan tbv het bestaan van bedrijven. Dit betekent dat het noodpakket 2.0 zich ook zal gaan richten op het wijzigingen van de economische structuur, en wellicht ook om conjunctuur maatregelen gaat vragen

Het CPB zal ook ingaan in politiek vijfhoek op de juniraming met daarin de verwachtingen voor 2020 en 2021; althans dat is hetgeen is gezegd in de ambtelijk 5hoek.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e)
Sent: Fri 5/8/2020 7:03:26 AM
Subject: FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MRmorgen
Received: Fri 5/8/2020 7:03:26 AM

Ter info

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: vrijdag 08 mei 2020 9:02 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Ha (10)(2e)

Op dit moment is er al een tijdelijk 0% tarief op de btw op invoer (dat is een corona maatregel). Dit betekent dat als de internationaal inkopende partij de mondkapjes zelf gebruikt of "om niet" doorverkoopt er geen btw op wordt geheven. Ingewikkelde situatie is dat in Nederland soms de inkopende partij inkoopt namens een zorginstelling. Ook dan geldt het 0% tarief.

Daar waar wel doorverkoop plaatsvindt tegen een vergoeding is het 21% (ook voor de zorg).

En op de vraag of we akkoord zijn: Als SFIN dit een goed idee vindt dan lijkt het me dat wij dat prima vinden. Het kan er in elk geval niet duurder van worden zou je zeggen :-).

Eens?

Zonnige groet, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
Sent: Mon 5/18/2020 7:51:05 AM
Subject: FW: Routekaart afbouwen noodopvang IAO200515szw versie 14h30
Received: Mon 5/18/2020 7:51:05 AM

Signaal van (10)(2e) in DGLZ-call: de noodopvang voor 0-4 jarigen lijkt vergeten te zijn (als ze je mail las). Aangegeven dat het ons om noodopvang voor alle kinderen gaat waarvoor dat nodig is omdat ouders in de zorg werken.

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
Sent: Mon 6/1/2020 7:13:13 PM
Subject: FW: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?
Received: Mon 6/1/2020 7:13:13 PM

Hoi (10)(2e)
Wil jij morgen (10)(2e) hierover contacten ivm het overleg met de bonden woensdag?
Is het al ver genoeg om de bonden hierover te informeren? Zo ja, schuift (10)(2e) hiervoor aan?
Groet, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: vrijdag 29 mei 2020 5:47 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?

Ha (10)(2e)
Ik zou t liever eerst bespreken met het veld en dan pas in brief zetten. Ik denk namelijk dat men de volgende vragen heeft (ik heb ze zelf in elk geval)

- wie gaat de serologische testen doen? Kan die partij dat aan? Wat gaat het voor huisartsen betekenen?

- In hoeverre belemmert deze testambitie de grote testambities die we al hebben om op grote schaal te gaan pcr testen?

- wat zegt een serologie test precies? Is die onomstotelijk duidelijk? Ik lees op Rivm site dat zij nog niet weten welke test beste resultaat geeft. En dat het niet duidelijk is of t het hebben van antistoffen betekent dat je het virus niet meer kunt krijgen en dus niet meer ziek kunt worden. Of besmettelijk zijn. Gaat dit geen schijn veiligheid betekenen met alle gevolgen van dien? Ook de Rijksoverheid pagina meldt dit. Maar misschien loop ik enorm achter hoor qua info (via Google), en ik weet er niet veel van. Dit roept bij mij de vraag op: wat schiet een zorgmedewerker er mee op als hij zij zo'n test krijgt.

Gr (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: vrijdag 29 mei 2020 4:36 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?

Hoi (10)(2e)

Het lijkt mij geen verkeerde gedachte. Is het verstandig om dit thema eerst nog wat verder te doordenken en met veldpartijen te bespreken alvorens we het in een brief laten landen (ik lees althans de geel gemarkeerde passage zo)? Het idee moet ook niet

bij het minste zuchtje tegenwind worden omgeblazen.

M v g,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 15:51
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?

Dag collega's van LZ, CZ en MEVA,

Wegens tijdgebrek gebruik ik even een shortcut om iets met jullie af te stemmen, zie onder in geel. Wij hebben deze passage aangeleverd voor de Kamerbrief, maar het heeft ontbroken aan een ordentelijk proces met jullie. Het idee heeft al wel even op tafel gelegen bij de minister, die ons vroeg om dit verder te gaan uitwerken. Het leek mij echter niet goed om dit zonder consultatie met jullie te doen.

Graag hoor ik welke vragen en gedachten onderstaande oproept. We hebben zelf ook nog een heleboel vragen die we graag ook samen met iemand van jullie directies bespreken. Wie van jullie directies zou willen aansluiten bij een afstemmingsgroepje op dit thema?

Met vriendelijke groet

(10)(2e)

Serologische testen
Serologische testen kunnen gebruikt worden om te testen of mensen antistoffen hebben opgebouwd tegen SARS-CoV-2. Op advies van de Taskforce serologie worden deze testen tot nu toe ingezet voor onderzoeksdoeleinden (representatieve steekproeven in heel Nederland en binnen specifieke doelgroepen) en voor individuele patiënten-diagnostiek (intra- en extramuraal). Om hiertoe kwalitatief hoogwaardige testen veilig te stellen en tekorten te voorkomen zijn er eerder door VWS een miljoen serologische testen ingekocht.

Onder regie van de Taskforce serologie hebben diverse laboratoria evaluaties van serologische testen die op dit moment op de markt zijn uitgevoerd. De resultaten hiervan zijn sinds kort publiekelijk beschikbaar (PM link). De laboratoria zijn verantwoordelijk om gebruik te maken van kwalitatief goede testen en kunnen deze informatie benutten om verantwoord in te kopen en daarmee ook de best mogelijke zorg te verlenen. Vooralsnog krijgt de taskforce serologie geen signalen van tekorten of een overspannen markt op het gebied van serologische testen en is er dan ook nu geen noodzaak om extra serologische tests centraal in te kopen.

Ik ben voornemens de nationale voorraad serologische testen ook in te zetten voor een aanvullend doel. Vele medewerkers in de zorg die voor ons in de frontlinie hebben gewerkt ten tijde van de intelligente lock-down, hebben daarbij verhoogd risico gelopen op blootstelling aan SARS-CoV-2. Om tegemoet te komen aan de zorgen die daaruit zijn ontstaan, willen we alle zorgmedewerkers die directe patiëntenzorg hebben verleend,(inclusief mensen in de zorg in verpleegtehuizen, thuiszorg en mantelzorgers) en deze behoefte hebben, de kans geven om getest te worden of zij ook daadwerkelijke COVID-19 hebben gehad ten tijde van de lock-down. Ik kom in een volgende kamerbrief met een verdere uitwerking hiervan.

(10)(2e) (10)(2e)
Programmamanager Testen en traceren
(10)(2e) @minvws.nl
+31 (10)(2e)

298380

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Sat 5/9/2020 7:02:28 PM
Subject: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)
Received: Sat 5/9/2020 7:02:30 PM
HFD_20200509_0_028_061.pdf

Hoihoi,

Ik zou inderdaad aangeven dat er dinsdag al op hoofdlijnen in wordt gegaan op hun visie op de economie. Meer specifiek zal het CPB in de juniraming de verwachtingen voor 2020 en 2021 cijfermatig duiden.

Paar dingen die wel relevant zijn:

Tot op heden was het steunpakket ingericht op de gedachte/hoop dat er 3 maanden lang beperkingen zouden zijn en dat daarna de economie grotendeels weer kon gaan draaien. In dat geval is het logisch om te kiezen voor een strategie waarbij de economie tijdelijk wordt ingevroren, zodat er heel beperkt faillissementen volgen en de economische structuur zo veel mogelijk blijft bestaan. In dat scenario is er een feitelijk een snelle en scherpe V, met herstel al in Q4 2020.

Dat we nu de economie weer deels gaan opstarten zal de economische neergang gaan dempen, maar wat we nu ook zien is dat er langere tijd beperkingen zullen zijn in het economisch verkeer, niet alleen in Nederland maar ook in landen waarmee wij handel drijven. Dat zorgt ervoor dat de opleving in elk geval later gaat komen en wat DNB en CPB feitelijk nu zeggen is dat het reëel is om er rekening mee te houden dat die opleving niet volledig zal zijn, omdat deze crisis ook meer structurele economische gevolgen zal gaan hebben.

Brussel raamt overigens nog steeds een scenario dat meer op een V dan een L lijkt, maar zoals (10)(2e) het in bijgevoegd artikel ook uitlegt, lijkt dat gebaseerd op het meest rooskleurige scenario. Dit artikeltje kun je misschien bijvoegen richting bewindslieden, omdat het wel helder is. En (10)(2e) legt ook goed uit dat bij een V-scenario er ook nog steeds schade is, immers hadden we zonder Corona gewoon economische groei gehad en bij een perfect V-scenario is de netto groei over 2020 en 2021 0%. Bij dit artikel kun je dan toelichten dat DNB en CPB dus waarschijnlijk met een wat minder rooskleurige economisch inschatting komen voor in elk geval 2021, maar ik denk ook dat zij een dieper dal gaan ramen voor 2020.

Wat dit betekent voor steunpakket 2.0? Nou, daar zei Koolmees in Op1 gisteravond al over dat het reëel is dat er in de verlenging geen boete meer zal zijn op bedrijfseconomisch ontslag, omdat het waarschijnlijk nodig gaat zijn dat bedrijven mensen moeten laten gaan om overeind te blijven. Dat betekent al dat het pakket zich niet meer in het geheel inzet op het bevroren houden van de gehele economie, maar er ook ruimte zal worden geboden voor ontslagen en daarmee ook wijzigingen in de economische structuur (verplaatsing werkgelegenheid bijv.). Dus dat is het “anders doen”. De vraag is alleen in welke stappen (groot/klein) we het anders gaan doen. Nu al meteen forse wijzigingen in pakket 2.0? Of eerste stapjes nu en dan bij 3.0 verder?

Kun je hier wat mee :-)?

Groet!

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zaterdag 09 mei 2020 5:52 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Ff kijken wat we hierop kunnen zeggen. Mi
- Cijfers juni

- Haakje A4 om nu al eea toe te lichten.
- A4 krijg ik vast straks en kan dat dan meesturen.

Zie jij nog iets anders wat ik kan zeggen?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) dubbel (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e)) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/26/2020 12:06:46 PM
Subject: FW: SGO woensdag 26 mei 2020
Received: Tue 5/26/2020 12:06:47 PM
Data SGO Covid-19 en MCC-19.docx

Ha (10)(2e)

Toegevoegde stuk ligt nu voor bij SGO. Gaat om twee scenario's voor het vergaderschema. Wat misschien nog wel belangrijker is – of in ieder geval kenmerkend voor hoe het nu gaat – dat ze het OMT vergeten waren op te nemen in het stuk. (10)(2e) is flink tekeer gegaan in een mail richting de andere SG's en er is nog steeds niet helder wat precies het mandaat wordt van Covid19 programmadirectie. Ik word netjes op de hoogte gehouden door Merel en zal uiteraard ook jou op de hoogte houden.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 12:42
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: SGO woensdag 26 mei 2020

Ter info

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 22:09
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: SGO woensdag 26 mei 2020

Ter info, voorlopig lijkt de trein door te denderen... (10)(2e) mag wel met me mee.......

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e) Ministerie van VWS
06 (10)(2e)
@ (10)(2e)

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: Secretariaat SGO < (10)(2e) @minaz.nl>
Datum: maandag 25 mei 2020 5:00 PM
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>, (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>, (10)(2e) , (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minlnv.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) @minez.nl) < (10)(2e) @minez.nl>, (10)(2e) (10)(2e) @mindef.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>, (10)(2e)) - SG < (10)(2e) @minienw.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (wnd. SGOCW) < (10)(2e) @minocw.nl>, Secretariaat SGO < (10)(2e) @minaz.nl>
Kopie: BuZ - (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>, BuZ - BSG < (10)(2e) @minbuza.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, DBV secretariaat < (10)(2e) @minaz.nl>, DEF - (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @mindef.nl>, DEF - (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @mindef.nl>, EZ - (10)(2e) < (10)(2e) @minez.nl>, (10)(2e) - (10)(2e) < (10)(2e) @minez.nl>, EZ - SGO postbus < (10)(2e) @minez.nl>, (10)(2e) @Minfin.nl < (10)(2e) @minfin.nl>, (10)(2e) (BOA/Advies) < (10)(2e) @minfin.nl>, (10)(2e)) (10)(2e) (BOA/Advies) < (10)(2e) @minfin.nl>, (10)(2e) @minfin.nl < (10)(2e) @minfin.nl>, Bestuursraad - CEND-DBO < (10)(2e) @minienw.nl>, (10)(2e)) - FMC < (10)(2e) @minienw.nl>, DBO-teamalgemeen < (10)(2e) @minienw.nl>, JenV - afdeling advies < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e)

298381

(10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minjenv.nl>, LNV - (10)(2e) < (10)(2e) @minlnv.nl>, OCW - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
< (10)(2e) @minocw.nl>, OCW - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>, OCW - (10)(2e) (10)(2e)
< (10)(2e) @minocw.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minszw.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minszw.nl>, (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>,
(10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)@minvws.nl
<(10)(2e)@minvws.nl>, BUZA - (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>, Postbus Secretariaat SG BZK < (10)(2e) @minbzk.nl>, DEF - (10)(2e)
(10)(2e) < (10)(2e) @mindef.nl>, DEF - (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @mindef.nl>, (10)(2e) - (10)(2e)
< (10)(2e) @minez.nl>, (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minez.nl>, (10)(2e)) (BOA/BO&P)
< (10)(2e) @minfin.nl>, SecretariaatSG-IenW < (10)(2e) @minienw.nl>, J&V - secretariaat SG
< (10)(2e) @minjenv.nl>, LNV - (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minlnv.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e).
< (10)(2e) @minaz.nl>, OCW - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e),
< (10)(2e) @minaz.nl>, Secretariaat SGO < (10)(2e) @minaz.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>, Postbus
Secretariaat SG SZW <(10)(2e)@MINSZW.NL>, (10)(2e)@minvws.nl <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: SGO woensdag 26 mei 2020

Beste SG's

Bijgaand een overzicht van het beoogde vergaderschema van het SGO Covid-19 en de MCC-19. In het stuk liggen een tweetal scenario's voor.

NB: in beide scenario's is nog niet meegenomen dat voor de maand juni in beginsel de aanleverdata voor OMT-adviezen reeds vast staan, te weten op de maandagen. Om het tijdsverloop tussen het OMT-advies en besluitvorming zo kort mogelijk te houden, zou overwogen kunnen worden om voor deze periode het SGO-Covid 19 op de woensdag in te plannen en op vrijdag een (ad-hoc) MCC-19.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @MINSZW.NL]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)]; (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 5/18/2020 7:52:22 PM
Subject: RE: Passage brief
Received: Mon 5/18/2020 7:52:22 PM

Ha (10)(2e)

Twee opmerkingen:
Ik vind het nogal een verschil of we iets melden als inzet naar het IAO of in een brief naar de Kamer. Eea is vandaag in het IAO helaas niet besproken.
Ik heb vrijdag aangegeven wel te willen inzetten op in uitzonderlijke gevallen doorzetten van noodopvang overdag voor zorgprofessionals. Dat is iets anders dan dat al geregeld is, laat staan de wijze waarop.
Ik wil dus echt in de Kamerbrief duidelijk maken dat dit nog uitgewerkt wordt. Daar hebben we ook nog even de tijd voor.

Daarnaast is er *geen* geld beschikbaar gesteld voor een dergelijke constructie. We hebben met veel pijn en moeite 23 mln weten te claimen voor gemeenten. Die kunnen zoiets daar niet nog even "bij" hebben. En bij financiën hoeven we ook niet aan te kloppen
Daarom heb ik zaterdag al laten weten dat hier kosten aan kleven. Jij gaf toen aan dat het niet oké voelt als zorgpersoneel extra moet betalen. Daarop hebben we besproken dat er dan een taak ligt voor de werkgever.

Kortom, volgens mij zijn de zinnen die Annerieke aanreikt een goede weergave van ons gesprek. Uiteraard doen we ons best, maar ik kan nu niet iets aan de kamer presenteren al "is geregeld" als daar nog wel wat werk voor nodig is.

Groeten,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 21:35
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>, (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Passage brief

Excuus de zinnen zijn dan dus:

Als scholen en buitenschoolse opvang weer volledig open gaan, wordt de noodopvang in principe gedurende werkdagen overdag stopgezet. Er is in uitzonderlijke gevallen in overleg met gemeenten maatwerk mogelijk voor zorgprofessionals om noodopvang te blijven bieden die extra uren werken om Corona zorg of inhaalzorg te leveren. De werkgever zal dit dienen te bevestigen.

Ik hoor graag of we er zo uit zijn, thx weer (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 9:30 PM
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>, (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>

Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Passage brief

Ha (10)(2e)

Volgens mij hebben we dit van het weekend niet afgesproken. Per mail hebben we aangegeven: Als scholen en buitenschoolse opvang weer volledig open gaan, wordt de noodopvang in principe gedurende werkdagen overdag stopgezet. Er is in uitzonderlijke gevallen maatwerk mogelijk voor zorgprofessionals die extra uren werken om Corona zorg of inhaalzorg te leveren. De werkgever zal dit dienen te bevestigen.

En in de apps tussen (10)(2e) en mij is de zin aldus geworden en afgesproken:

Als scholen en buitenschoolse opvang weer volledig open gaan, wordt de noodopvang in principe gedurende werkdagen overdag stopgezet. Er is in uitzonderlijke gevallen in overleg met de gemeenten maatwerk mogelijk voor zorgprofessionals te blijven bieden die extra uren werken om Corona zorg of inhaalzorg te leveren. De werkgever zal dit dienen te bevestigen.

Graag zou ik deze zinnen terugzien ipv de rode tekst.

Thx alvast, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>
Datum: maandag 18 mei 2020 9:02 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Onderwerp: FW: Passage brief

Beste (10)(2e)

In overleg met (10)(2e) heb ik een aanvulling gedaan. Zie rode tekst. Ik neem aan dat dit meer houvast geeft aan zorgpersoneel.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 3:59 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Onderwerp: Passage brief

concept

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 6:51:52 AM
Subject: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)
Received: Wed 5/20/2020 6:51:53 AM

Prima! Gaat mij er vooral om dat het commentaar vanuit MEVA niet gevoed wordt door 1 persoon (met zijn eigen invalshoek) en dat anderen ook al zich verdiepen in de stukken. Vandaag bellen? Of heeft het geen bloedspoed. Ik werk vrijdag ook gewoon.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 20 mei 2020 8:44 AM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Ha (10)(2e) kunnen we hierover ff spreken samen; ik snap dit niet helemaal irt interdep stuurgroep en het groepje dat daarvoor al bestond/bestaat? Ook de relatie zo met MEVA programma dienen we ff helder te hebben. Dus graag ff kort overleg hierover. Thx. (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 5:31 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Ha (10)(2e)
Ik heb een groepje ingericht om de vtv Corona te volgen. Input geven, maar ook al anticiperen op vervolg en verbinding verkiezingen. Bestaat nu uit AEB-ers. Wil je dat ik ook iemand betrek vanuit andere afdelingen? Bijvoorbeeld (10)(2e)

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 4:26 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Ik wil alleen op hoogte worden gesteld als er iets financieels is

---

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 16:15
Aan: (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Zo geschiede. GA, wil jij daar sowieso bij zitten of alleen wanneer er iets financieels voorbij komt?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 16:13
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Mee eens
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 16:11
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Goed plan om het zo aan te pakken.

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport/Ministry of Health, Welfare and Sport

Parnassusplein 5, 2515 XP Den Haag
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

(10)(2e)
E: (10)(2e) @minvws.nl
Aanwezig:
Available: (10)(2e)

Secretariaat/secretariate
(10)(2e)
E: (10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 16:05
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

I like it.

(10)(2e) nu ook in de CC)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 14:43
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

298395

Een bureaucratisch proces inrichten is een kolfje naar mijn hand. Zonder gekheid dat komt goed hoor met deze toppers. Ik doop het groepje de 'Coronalovers'.

(10)(2e)

Van: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 14:38
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Betekent dus wel dat een reactie vanuit Meva eerst besproken wordt in dat groepje en jij dus de verantwoordelijkheid draagt om te zorgen dat die stukken op de agenda komen te staan. Kan wel mooie discussies opleveren met iedereen zijn eigen invalshoek.

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 14:35
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Ja dat lijkt me goed. Ik geef t door aan (10)(2e)

Van: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 14:30
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Volgens mij wordt dit een rapport dat belangrijk is voor heel wat mensen. Ik wil eigenlijk voorstellen om – zoals we bijvoorbeeld ook deden bij TZTO – een groepje mensen bij elkaar te zetten als klankbordgroep voor dit onderzoek. Dan maakt het ook niet wat minder uit wie eerste contactpersoon is en ik kan me dan voorstellen dat (10)(2e) – (10)(2e) is volgens mij druk zat – eerste contactpersoon wordt. En dat hij dus inbrengt wat we bespreken binnen een groepje bestaande uit: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (ivm contourennota), (10)(2e) en ik). Is dat een plan?

Van: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:51
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Misschien zowel (10)(2e) als ik als achtervang? We kijken er waarschijnlijk allebei vanuit verschillende perspectieven naar. Wil je (10)(2e) er ook bij betrekken? (vanuit interdepartementale CSO overleggen, o.a. op gebied van kennisagenda corona?)

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:06
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Impact corona op gezondheid (werkgroep) & Corona VTV (werkgroep)

Voor inhoudelijke reacties lijkt het me nu al te vroeg, ik zal wel alvast aangeven dat ook vanuit context vijfhoek hier wss veel aandacht voor zal blijven bestaan. En dat het interdepartementale doel dus erg belangrijk is zoals al gedeeld via het interdep directeurenoverleg.

Qua poppetjes. Zal ik me hier als meva contactpersoon voor aanmelden, met (10)(2e) als achtervang? Of wil jij dat doen (10)(2e) ihkv de betrokkenheid bij interdep directeurenoverleg?

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

298396

To: (10)(2e) [(10)(2e)]; (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
Sent: Fri 5/29/2020 2:45:01 PM
Subject: FW: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?
Received: Fri 5/29/2020 2:45:02 PM

Ha (10)(2e)

Wat vinden wij hier van? Ik vind het op zich wel een mooi gebaar, ik denk dat zorgmedewerkers hier ook wel blij mee zijn. Bij mij komen nog wel twee punten op:

- Ook wel aansluitend bij de opmerking van (10)(2e) beloof dit alleen als we dit ook echt kunnen waarmaken.
- En met wie wordt bedoeld alle zorgmedewerkers die directe patiëntenzorg hebben verleend? Wie gaat dat straks bepalen? Ik vermoed dat als dit bij de werkgever ligt, dat we dan misschien wel weer gedoe krijgen met de bonden. Dan krijgen we denk ik weer signalen dat werkgevers moeilijk doen of dat zorgverleners toch weer een hobbel ervaren om getest te worden. Als medewerkers zichzelf gewoon kunnen melden bij de GGD, dan lijkt het mij minder gedoe opleveren.

Groet (10)(2e)

(10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 6:19:42 PM
Subject: RE: TER INFO praatplaat voor morgen in de MR en Catshuis
Received: Thur 5/14/2020 6:19:42 PM

Thx (10)(2e) voor al het goede werk.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 14 mei 2020 8:12 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: TER INFO praatplaat voor morgen in de MR en Catshuis

Hoi

Bijgevoegd, de praatplaat die ik vandaag samen op heb gemaakt met de tekst (geschreven door (10)(2e) en (10)(2e). Deze heb ik om 18u00 besproken met de Hugo, (10)(2e) en (10)(2e) en daarna laatste aanpassingen gedaan. Deze praatplaat neemt Hugo morgen mee naar de MR (en ook weer terug: ministers mogen ze niet houden). Na bespreking in MR krijg ik waarschijnlijk nog wat gewenste aanpassingen voor de versie die zondag meegaat voor de Catshuisversie. Daarna gaat het (deels) mee in de TK-brief.

Ik ga nu eten en mijn ogen rust geven ☺

Vriendelijke groeten van (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 20:02
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@Rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: 20H versie concept controlestrategie

Hi allen,

Hierbij de 20H versie van de controlestrategie. Hierin zijn de opmerkingen van MVWS, dgV en (10)(2e) verwerkt.
De vormgevers zijn aan de slag met de praatplaat.

Fijne avond!

(10)(2e)

Dr. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) | Senior beleidsadviseur Crisisteam Coronavirus a.i. / Gezonde Leefomgeving
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Openbare en Jeugdgezondheidszorg

298405

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 6 (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 5/19/2020 6:43:27 AM
Subject: RE: Passage brief
Received: Tue 5/19/2020 6:43:27 AM

Ja dat lijkt me een nette afspraak

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 08:30
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Onderwerp: RE: Passage brief

Ha (10)(2e)

Deze zin lijkt me prima; met nog 1 verzoek. Wie gaat dit nu onderzoeken? Er is? SZW en VWS samen?

Tot spreeks zo. (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 7:49 AM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Passage brief

Is dit een optie?

(11)(1)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 22:30
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Passage brief

Hier moest natuurlijk staan; echt niet zo de bal bij de zorgwerkgevers neerleggen, zeker niet als er ook een dekkingsvraag meespeelt.

Graag ff contact, thx, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 10:10 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Passage brief

Ha (10)(2e)

Kunnen we ff bellen? We kunnen dit echt zo bij alle drukbezette zorgwerkgevers neerleggen. Dat doen we met de laatste zin in het rode blok wel.

Ik bel je zo ff, ok?
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 9:52 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Passage brief

Ha (10)(2e)

Twee opmerkingen:
Ik vind het nogal een verschil of we iets melden als inzet naar het IAO of in een brief naar de Kamer. Eea is vandaag in het IAO helaas niet besproken.
Ik heb vrijdag aangegeven wel te willen inzetten op in uitzonderlijke gevallen doorzetten van noodopvang overdag voor zorgprofessionals. Dat is iets anders dan dat al geregeld is, laat staan de wijze waarop.
Ik wil dus echt in de Kamerbrief duidelijk maken dat dit nog uitgewerkt wordt. Daar hebben we ook nog even de tijd voor.

Daarnaast is er *geen* geld beschikbaar gesteld voor een dergelijke constructie. We hebben met veel pijn en moeite 23 mln weten te claimen voor gemeenten. Die kunnen zoiets daar niet nog even “bij” hebben. En bij financiën hoeven we ook niet aan te kloppen
Daarom heb ik zaterdag al laten weten dat hier kosten aan kleven. Jij gaf toen aan dat het niet oké voelt als zorgpersoneel extra moet betalen. Daarop hebben we besproken dat er dan een taak ligt voor de werkgever.

Kortom, volgens mij zijn de zinnen die (10)(2e) aanreikt een goede weergave van ons gesprek. Uiteraard doen we ons best, maar ik kan nu niet iets aan de kamer presenteren al “is geregeld” als daar nog wel wat werk voor nodig is.

Groeten,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 21:35

Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>, (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Passage brief

Excuus de zinnen zijn dan dus:

Als scholen en buitenschoolse opvang weer volledig open gaan, wordt de noodopvang in principe gedurende werkdagen overdag stopgezet. Er is in uitzonderlijke gevallen in overleg met gemeenten maatwerk mogelijk voor zorgprofessionals om noodopvang te blijven bieden die extra uren werken om Corona zorg of inhaalzorg te leveren. De werkgever zal dit dienen te bevestigen.

Ik hoor graag of we er zo uit zijn, thx weer, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 9:30 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>, (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Passage brief

Ha (10)(2e)

Volgens mij hebben we dit van het weekend niet afgesproken. Per mail hebben we aangegeven: Als scholen en buitenschoolse opvang weer volledig open gaan, wordt de noodopvang in principe gedurende werkdagen overdag stopgezet. Er is in uitzonderlijke gevallen maatwerk mogelijk voor zorgprofessionals die extra uren werken om Corona zorg of inhaalzorg te leveren. De werkgever zal dit dienen te bevestigen.

En in de apps tussen (10)(2e) en mij is de zin aldus geworden en afgesproken:

Als scholen en buitenschoolse opvang weer volledig open gaan, wordt de noodopvang in principe gedurende werkdagen overdag stopgezet. Er is in uitzonderlijke gevallen in overleg met de gemeenten maatwerk mogelijk voor zorgprofessionals te blijven bieden die extra uren werken om Corona zorg of inhaalzorg te leveren. De werkgever zal dit dienen te bevestigen.

Graag zou ik deze zinnen terugzien ipv de rode tekst.

Thx alvast, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>
Datum: maandag 18 mei 2020 9:02 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Onderwerp: FW: Passage brief

Beste (10)(2e)

In overleg met (10)(2e) heb ik een aanvulling gedaan. Zie rode tekst. Ik neem aan dat dit meer houvast geeft aan zorgpersoneel.

Groet, (10)(2e)

298408

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 3:59 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Onderwerp: Passage brief

(11)(1)

(11)(1)

298412

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Sun 5/10/2020 7:40:11 PM
Subject: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)
Received: Sun 5/10/2020 7:40:11 PM

Mooi en prima mail zo! Benieuwd hoe men er politiek tegen aan kijkt voor steunpakket 2.0!

Tot morgen!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 10 mei 2020 7:36 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Thx (10)(2e) voor je input gisteren :-)
Het artikel had ik ook al gelezen in het FD; idd begrijpelijk en leerzaam. Ik heb het expres in mijn woorden zelf verwoord (ook goede oefening voor mij als niet-econoom) hieronder. Mocht je tips hebben dan houd ik me aanbevolen :-))

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 10 mei 2020 7:17 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Beste Hugo en (10)(2e)

Bijgevoegd de agenda voor politieke vijfhoek zoals ik deze heb ontvangen. Ook tav agendapunt 3 'Effect Corona op Arbeidsmarkt' heb ik eveneens de stukken bijgesloten. De oplegger vormt het haakje waar CPB en DNB -zoals afgesproken in de ambtelijk 5hoek- zullen gaan gebruiken om het gesprek aan te vangen dat volgens hen we het stadium van de "V" voorbij zijn. Hieronder een korte toelichting van mijn zijde, die hopelijk behulpzaam is. Gezien het fundamentele gesprek heb ik Hugo geadviseerd (als vice MP) deel te nemen hieraan as dinsdag, mocht je tijd hebben hiervoor.

Tav agendapunt 12, relevant voor het sociaal domein (MO en Jeugd), heb ik tot op heden nog niets ontvangen. Zodra ik iets heb gekregen, stuur ik dit meteen door. Ik ga er van uit dat (10)(2e) kan inschatten of aanwezigheid dan noodzakelijk/raadzaam is.

Graag hoor ik of en zo ja, wie er deel gaan nemen aan de politieke vijfhoek as dinsdagochtend. Dan kan ik dat nl aan AZ doorgeven.

Fijne avond verder, (10)(2e)

Korte toelichting:
Het huidige steunpakket is ingericht met de gedachte dat er 3 maanden lang beperkingen zouden zijn en dat daarna de economie grotendeels weer kon gaan draaien. In zo'n forcast (zoals die was in maart jl) is het logisch om een strategie te

kiezen waarbij de economie tijdelijk wordt 'ingevroren'. In deze strategie zou er een snelle en scherpe V zijn met herstel vanaf Q4 2020.

Nu we zien dat de beperkingen langere tijd nodig zullen zijn, ook in de landen waarmee Nederland handelt, zal dit zorgen voor een vertraging van het economische herstel. Een aantal leden van de ambtelijke 5hoek vermoeden dat de 'V' nu een 'U" is geworden. Echter, het CPB en DNB geven aan dat het realistisch is om er vanuit te gaan dat de opleving niet volledig zal zijn en er dus structurele gevolgen zijn voor de economie waarmee we in een 'L' terecht komen.

Brussel raamt overigens ook een scenario die meer een V dan een L lijkt. Het artikel (bijgesloten, wellicht al bekend) (10)(2e) (10)(2e) uit het FD van gisteren (9 mei) geeft aan dat dit het meest rooskleurige scenario lijkt. Ook Minister Koolmees in Op1 zei vrijdagavond dat de NOW niet meer werkgevers kan gaan verplichten om mensen in dienst te houden omdat het waarschijnlijk nodig zal zijn om mensen te laten gaan tbv het bestaan van bedrijven. Dit betekent dat het noodpakket 2.0 zich ook zal gaan richten op het wijzigingen van de economische structuur, en wellicht ook om conjunctuur maatregelen gaat vragen

Het CPB zal ook ingaan in politiek vijfhoek op de juniraming met daarin de verwachtingen voor 2020 en 2021; althans dat is hetgeen is gezegd in de ambtelijk 5hoek.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zaterdag 09 mei 2020 3:44 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Ik zou toch wel graag willen weten waar DNB en CPB de conclusie op baseren dat we niet in een " V " zitten, maar in een " L ". En wat dat dus precies betekent voor de steunpakketten. Niet doen? Anders doen? Wat dan ?

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: vrijdag 08 mei 2020 6:12 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Ha Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)

In vervolg op onderstaande mail tref je bijgaand een terugkoppeling van de voornaamste punten uit de ambtelijke vijfhoek van vandaag.

De politieke vijfhoek zal dinsdag beginnen met een bespreking van het economisch frame voor de korte termijn, waarbij DNB en CPB aandacht willen vragen voor de forse recessie waar Nederland in terecht komt (dit als oplegger bij het onderwerp "effect

Coronacrisis op de arbeidsmarkt"). De zoektocht hier is om te komen tot een goed (hernieuwd) politiek frame op de economische situatie.

@Hugo: gelet op deze voorziene bredere discussie adviseren we je om – als jouw agenda het enigszins toe laat – bij de politieke vijfhoek van dinsdag aan te schuiven.

Ten aanzien van het stuk over compensatie van medeoverheden geldt dat wij ruimte hebben gecreëerd om de uitkomsten van gesprek tussen (10)(2e) en (10)(2e) en die met (10)(2e) (10)(2e) bij BZK) nog te verwerken in de voorliggende Kamerbrief. (10)(2e) zal jullie over de uitkomst van dit gesprek informeren en adviseren ten behoeve van de politieke vijfhoek op dit punt.

Groeten,

(10)(2e)

Voornaamste punten ambtelijke vijfhoek

Effect Coronacrisis op de arbeidsmarkt

SZW gaf aan dat je dit stuk moet lezen in het licht van hetgeen de Commissie Borstlap heeft geadviseerd. Het kabinet moet hierop nog reageren en SZW wil graag eind mei voor hebben liggen wat het kabinet nog gaat doen op dit vlak en wat zij overlaat aan een volgend kabinet.

DNB en CPB vonden het stuk te veel een structuurdiscussie uitademen en daarmee eigenlijk wat te gemakkelijk voorbij gaat aan de huidige economische situatie waar we in terecht gaan komen.

Ten aanzien van de huidige economische situatie geven DNB en CPB aan dat er een forse recessie aankomt en dat sommigen denken dat we nog in een V-scenario (met geheel opverende economie na de Coronacrisis) verkeren, terwijl DNB/CPB denken dat eerder sprake zal zijn van een L-scenario (diepe recessie voor langere tijd).

DNB en CPB willen graag dat de politiek hierop wordt gewezen, omdat dit relevant is voor de keuzes die je maakt in het kader van steunpakketten. In dat verband verontrust het hen dat gisteren in het Kamerdebat nog steeds veel aandacht is voor het overeind houden van alle sectoren met steunpakketten. Dit laat zien dat nog steeds uit wordt gegaan van een V-scenario.

De ambtelijke vijfhoek wil dit onderwerp vergezellen van een oplegger dat dit punt vervat. Vervolgens wil de vijfhoek dit punt dinsdag in de politieke vijfhoek als eerste bespreken, waarbij de zoektocht met name is naar een goed politiek frame hierop. Tot op heden was het frame feitelijk dat we de delen van de economie in de ijskast hebben geplaatst, zodat de economische structuur behouden bleef gedurende de dip. Die lijn lijkt – gelet op berichten van CPB en DNB – niet langer houdbaar.

Eerste compensatiepakket medeoverheden

BZK wil aanstaande dinsdag in de politieke vijfhoek een Kamerbrief bespreken die integraal ingaat op de financiële positie van medeoverheden en voorziet in een eerste compensatiepakket. Deze brief moet vervolgens in de MR van vrijdag voorliggen.

VWS heeft ingebracht dat het VWS-relevante onderdeel in dit pakket nog niet rijp is voor besluitvorming omdat er onder meer maandag nog overleg is tussen Ernst en DG Rijksbegroting hierover.

Afgesproken is dat BZK een brief gereed maakt en bij de VWS-relevante onderdelen nog een PM opneemt voor zaken als huiselijk geweld en vrouwenopvang, zodat deze PM ingevuld kan worden, zodra het gesprek met FIN en BZK is afgerond.

Aanvullend steunpakket mediasector

Net als bij andere sectorale steunpakketten was er veel kritiek vanuit de ambtelijke vijfhoek, met name op de onderbouwing van de noodzaak.

OCW wil nog een keer naar het stuk kijken, maar gaf aan dat dit niets afdoet aan de wens dat MBVOM aanvullende steun wil bieden en dat hij dit in de politieke vijfhoek van dinsdag aanstaande wil agenderen. Vervolgens wil hij een Kamerbrief in de MR van vrijdag voor akkoord voorleggen.

Inhaalslag onderwijs

OCW wil in de politieke vijfhoek van dinsdag en vervolgens in de MR van vrijdag een brief agenderen over de aanpak van onderwijsachterstanden (met name via verlengde schooldagen of een zomerschool).

Steun horeca

De sectorale benadering kon ook hier louter rekenen op kritiek in de ambtelijke vijfhoek.

In de rondvraag kwam ook terug dat de afbakening lastig is. Als je dit voor de horeca doet dan is het toch lastig uitlegbaar dat er niks specifieks voor sportscholen wordt gedaan?

De ambtelijke vijfhoek zou liever zien dat EZK de focus legt op het verlengen van een meer generiek ingestoken steunmaatregel, zoals de TOGS.

EZK gaf aan dat SEZK wel naar de politieke vijfhoek van dinsdag wil met het steunplan.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 07 mei 2020 10:57 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>(10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>(10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>(10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)
Vanmiddag is er het eerste deel van de ambtelijke vijfhoek geweest in aanloop naar politieke besluitvorming over het noodpakket 2.0. Morgen is er opnieuw een ambtelijke vijfhoek waar de resterende punten met het oog op de politieke vijfhoek van as dinsdag worden besproken. Een van de punten die morgen nog terugkomt, is een notitie over een eerste compensatiepakket voor medeoverheden. Hierin komt ook de continuering van zorg (Jeugd/Wmo) incl. compensatie voor Wmo taken Veilig thuis en dak- en thuislozen terug.

Ik koppel morgen opnieuw de relevante punten uit de ambtelijke vijfhoek terug en kan dan de agenda voor de politieke vijfhoek van dinsdag melden. Ik zal op dat moment ook aan (10)(2e) vragen om in te schatten of het stuk over de compensatie van medeoverheden aanleiding geeft om (een van) jullie te adviseren naar de politieke vijfhoek van dinsdag te gaan.

Zie hieronder de belangrijkste punten die vandaag langs kwamen.

Zonnige groet,
(10)(2e)

Terugkoppeling ambtelijke vijfhoek 7 mei
Noodpakket 2.0 (verlenging NOW en Tozo)
De ambtelijke vijfhoek denkt aan een verlenging van deze regelingen met 3 maanden, waarbij op dit moment nog gekeken wordt naar het stellen van nieuwe/scherpere voorwaarden dan in noodpakket 1.0.

Een voorstel voor verlenging ligt dinsdag aanstaande in de politieke vijfhoek voor. In dit stuk zal ook worden ingegaan op de te stellen voorwaarden, incl. uitvoeringstechnische haalbaarheid. Hierbij gaat het onder meer om het (her)introduceren van de partnertoets bij de Tozo, maar ook over het al dan niet toe staan van de uitkering van bonussen/dividend als er steun uit de NOW wordt gegeven.

FIN gaf aan dat hun minister het liefst stapsgewijs wil verlengen en liever nu wil beginnen met 1 maand verlenging in plaats van in een keer 3 maanden.

Compensatie studievertraging studenten
MOCW is bij motie verzocht om de gevolgen voor studenten van de Coronacrisis in beeld te brengen en waar nodig studenten te ondersteunen (bijv. via het collegegeld en/of studiefinanciering).

OCW wil de focus leggen op studenten in hun laatste jaar en hen voor een periode van 3 maanden compenseren voor het lesgeld/collegegeld. Hiermee krijgen studenten die door de Coronacrisis bijvoorbeeld hun stage of coschap later afronden enige compensatie voor de vertraging die hierdoor ontstaat.

Op dit moment wordt nog bezien op welke wijze dit het beste vorm te geven, zodat er zo min mogelijk uitvoeringslasten ontstaan.

OCW gaf aan dat de MOCW het liefst komende week naar buiten wil met de compensatie. Dit komt derhalve terug op de agenda van de politieke vijfhoek van dinsdag aanstaande.

BTW nultarief op mondkapjes
SFIN wil voor een periode van 3 maanden (1 juni tot 1 september) de btw op mondkapjes verlagen naar 0%.

Bijgevoegde Kamerbrief – waarin dit voornemen staat – wordt morgen in de MR aangekondigd.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 23 apr. 2020 6:42 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.n (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)
Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek en hieronder ga ik in op de voornaamste punten die besproken werden.

(10)(2e)

Ten tweede stond bijgevoegd stuk op de agenda dat een economisch/maatschappelijk afwegingskader betreft voor het weer openstellen van sectoren. Hierbij is gekeken naar twee aspecten; de mate waarin een sector de mogelijkheid heeft om binnen de RIVM-richtlijnen te kunnen werken en de maatschappelijke impact die de betreffende sector heeft. Op ons verzoek is in deze analyse ook een uitsplitsing gemaakt naar contactberoepen. Er wordt op verzoek van de vijfhoek nog een keer gekeken naar of we nu alle sectoren in beeld hebben die door de overheid gedwongen zijn gesloten. Daarnaast wordt het SCP gevraagd om nog een check uit te voeren op de maatschappelijke impact per sector. Zodra dit gereed is kan het stuk in de reguliere crisisstructuur worden besproken en stuur ik het conform afspraak naar (10)(2e) en (10)(2e)

Tot slot lag ook een denkkader voor dat in gaat op hoe om te gaan met (verlenging van) de huidige noodmaatregelen. Het idee is dat dit denkkader een integraal karakter moet hebben en dus ook een denkkader moet zijn voor de verschillende steunmaatregelen in specifieke sectoren (waaronder dus de zorg). Het denkkader komt aanstaande dinsdag ter bespreking terug in de politieke vijfhoek.

Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 20 apr. 2020 8:37 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) .

(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e),
(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Belangrijkste punt dat daar is besproken, betreft het afwegingskader dat wordt opgesteld om te kunnen beoordelen of, hoe en in welke vorm de huidige steunmaatregelen moeten worden gecontinueerd. Dit staat geagendeerd voor de politiek vijfhoek van 28/4.

Bij het bespreken van dit stuk kwam terug dat de vijfhoek idealiter een generiek afwegingskader maakt. Tegelijkertijd zien we dat er reeds verschillende sectorale steunpakketten gesloten of op handen zijn. Zo kondigde BZK aan dat hun Minister graag aanvullende steun wil voor de bouwsector en gaf IenW aan dat hun Staatssecretaris graag een specifiek steunpakket wil afspreken voor het OV. Beide punten komen morgen terug in de politieke vijfhoek en daarna mogelijke in de MCCB. Deze ontwikkeling roept de vraag op hoe een generiek afwegingskader zich verhoudt tot deze sectorale pakketten.
Ik heb op verzoek van (10)(2e) bij dit agendapunt toegevoegd dat VWS ook voor de sportsector de noodzaak voelt om met een specifiek pakket te komen en dat die noodzaak is toegenomen, nu we zien dat er meer specifieke pakketten getroffen worden (waaronder die voor cultuur). Donderdag as spreken we hier in de ambtelijke vijfhoek over door, waarna het op 28 april in de politieke vijfhoek aan de orde kan komen. Net als bij alle andere specifieke steunpakketten verwacht ik dat het niet haalbaar zal zijn hier ambtelijk de handen voor op elkaar te krijgen en dat politieke actie in de politieke vijfhoek noodzakelijk zal zijn. Het advies is dan ook dat een van jullie voor dit punt naar de politieke vijfhoek van 28 april gaat. Via (10)(2e) heb ik begrepen dat (10)(2e) hiertoe bereid is.

Voorts agendeer ik in afstemming met (10)(2e) in de ambtelijke vijfhoek van as donderdag de vraag om na te denken over een gewenste economische prioritering bij het weer opstarten van de verschillende contactberoepen. Dit vanuit de gedachte dat mogelijk niet alles (tegelijk) weer starten kan, gelet op bijvoorbeeld een aanhoudende schaarste aan beschermingsmaterialen.

Fijne avond, (10)(2e)
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 16 apr. 2020 9:19 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e),
(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e),
(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Zie bijgaand mijn terugkoppeling daarvan.

Op grond van de recente ontwikkelingen en het besluit vandaag om 'De anderhalve meter samenleving' te volgen nu het volledig in de lijn ligt van ICCB en MCCB, ivm met het noodpakket 2.0 (dat is voorzien 28/4), zie ik geen reden gezien de verwachte agenda van de politieke vijfhoek dat een van jullie hoeft aan te schuiven as dinsdag 21 april.

Zonnige groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 09 apr. 2020 9:19 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Zie bijgaand mijn terugkoppeling daarvan.

De insteek is dat er op 21 april in de politieke vijfhoek een stuk wordt besproken dat ingaat op vanuit economische invalshoek verstandige manieren om de economie weer stapsgewijs verder aan het draaien te brengen; dit mede ter voorbereiding op de MCCB diezelfde dag waar het transitievoorstel vanuit OMT wordt besproken.

Het lijkt ons om deze reden verstandig dat een van jullie bij de politieke vijfhoek op 21 april aanschuift. Ik hoor graag of jullie dit ook een goed idee vinden en wie van jullie ik hiervoor kan voorbereiden.

Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 06 apr. 2020 9:13 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws. (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek en TOGS sectoren VWS

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)
Zie bijgaand terugmelding van de (3,5 uur durende) ambtelijke vijfhoek van vanmiddag.

Mijn advies is om morgen niet bij de politieke vijfhoek aan te schuiven, tenzij jullie het niet eens zijn met het zojuist gesloten ambtelijke compromis ten aanzien van zorgaanbieders die in aanmerking komen voor de TOGS-regeling.

Dit betreft het volgende compromis dat ik zojuist met FIN en EZK heb gesloten:

- De TOGS-regeling wordt vooralsnog enkel uitgebreid met de lijst zorgaanbieders die ook in de MR voorlag afgelopen vrijdag (fysiotherapeuten, tandartspraktijken, tandheelpraktijken, chiropractors, mondhygiënisten, logopedisten, opticiens en GGZ psychologen).

- De TOGS-regeling gaat voor zorgaanbieders pas "open" op het moment dat alle loketten bij zorginkopers ook open zijn, zodat voorliggendheid van het loket van de zorginkoper kan worden geborgd.

- Over de resterende zorgaanbieders op de door VWS aangereikte lijst is afgesproken dat VWS nader beziet of zij echt allemaal (deels) niet onder de afspraken met de zorginkopers vallen. Als deze zorgaanbieders dan inderdaad tussen wal en schip zouden vallen als zij niet opgenomen worden onder de TOGS-regeling dan moet deze lijst opnieuw in de ambtelijke vijfhoek ter tafel worden gebracht as donderdag, alleen dan met feitelijke (lees cijfers: % ongedekte zorg) onderbouwing.

Ik hoor het graag als bovenstaande aanleiding geeft voor een van jullie om toch in de politieke vijfhoek aan te schuiven morgen.
Zonnige groet,

(10)(2e)
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 8:11 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Let us know

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 8:09 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Ha Hugo, ik zit morgenmiddag in de ambtelijke vijfhoek. Daarna koppel ik zsm terug. Indien nodig, de politieke vijfhoek staat nu ook open voor andere bwp, zoals eerder vermeld. Dus mocht het onverhoopt echt nodig zijn dan kan (10)(2e) of jij ook aanschuiven voor dit punt.
Ik hoop natuurlijk dat dit niet nodig zal zijn :-)

Fijne avond (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 7:49 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.n (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Graag blijven volgen of dit in besluitvorming goed gaat, of dat we moeten interveniëren. Niemand van ons zit namelijk in de vijfhoek. Dus dat moeten we vooraf echt dichtleggen langs de lijn van ofwel FIN, ofwel EZK, ofwel SZW. Desnoods politiek.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

298412

(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 3:14 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: TOGS sectoren VWS

(10)(2e)

Je wilde lijstje van "VWS-sectoren" graag nog aan (10)(2e) sturen.
Hierbij de laatste stand waarin ook een opmerking is opgenomen over de op handen zijnde afspraken van verzekeraars (en de afspraken door zorgkantoren en gemeenten).
De lijst van partijen die van TOGS gebruik zullen maken zal in praktijk dus beperkt zijn (en dus veel beperkter dan de getallen die in .

(10)(2e) zal dit lijstje ook met ambtelijk EZk delen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/8/2020 7:01:24 AM
Subject: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MRmorgen
Received: Fri 5/8/2020 7:01:24 AM

(10)(2e) is vrij :-)

Thx (10)(2e) ik mail het

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: vrijdag 08 mei 2020 8:59 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Hoihoi,

Ik heb even met FIN gebeld. Ligt inderdaad wat genuanceerder.

Op dit moment is er al een tijdelijk 0% tarief op de btw op invoer (dat is een corona maatregel). Dit betekent dat als de internationaal inkopende partij de mondkapjes zelf gebruikt of "om niet" doorverkoopt er geen btw op wordt geheven. Ingewikkelde situatie is dat in Nederland soms de inkopende partij inkoopt namens een zorginstelling. Ook dan geldt het 0% tarief.

Daar waar wel doorverkoop plaatsvindt tegen een vergoeding is het 21% (ook voor de zorg).

En op de vraag of we akkoord zijn: Als SFIN dit een goed idee vindt dan lijkt het me dat wij dat prima vinden. Het kan er in elk geval niet duurder van worden zou je zeggen :-).

(10)(2e) als ik nog iets verkeerd (of niet geheel technisch juist) zeg dan hoor ik het graag!

Groet!

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: vrijdag 08 mei 2020 8:18 AM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Ha (10)(2e) daar zijn we weer....
Weet jij dit bij afwezigheid van (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

(10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>

298413

Datum: vrijdag 08 mei 2020 7:56 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Werd nog geappt door DG FZ met vraag of we akk waren.
Lijkt me wel. Wat zorginstellingen betreft: betalen die nu lage of hoge btw op mondkapjes (of niet)?

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 07 mei 2020 10:57 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,
Vanmiddag is er het eerste deel van de ambtelijke vijfhoek geweest in aanloop naar politieke besluitvorming over het noodpakket 2.0. Morgen is er opnieuw een ambtelijke vijfhoek waar de resterende punten met het oog op de politieke vijfhoek van as dinsdag worden besproken. Een van de punten die morgen nog terugkomt, is een notitie over een eerste compensatiepakket voor medeoverheden. Hierin komt ook de continuering van zorg (Jeugd/Wmo) incl. compensatie voor Wmo taken Veilig thuis en dak- en thuislozen terug.

Ik koppel morgen opnieuw de relevante punten uit de ambtelijke vijfhoek terug en kan dan de agenda voor de politieke vijfhoek van dinsdag melden. Ik zal op dat moment ook aan (10)(2e) vragen om in te schatten of het stuk over de compensatie van medeoverheden aanleiding geeft om (een van) jullie te adviseren naar de politieke vijfhoek van dinsdag te gaan.

Zie hieronder de belangrijkste punten die vandaag langs kwamen.

Zonnige groet,
(10)(2e)

Terugkoppeling ambtelijke vijfhoek 7 mei
Noodpakket 2.0 (verlenging NOW en Tozo)
De ambtelijke vijfhoek denkt aan een verlenging van deze regelingen met 3 maanden, waarbij op dit moment nog gekeken wordt naar het stellen van nieuwe/scherpere voorwaarden dan in noodpakket 1.0.

Een voorstel voor verlenging ligt dinsdag aanstaande in de politieke vijfhoek voor. In dit stuk zal ook worden ingegaan op de te stellen voorwaarden, incl. uitvoeringstechnische haalbaarheid. Hierbij gaat het onder meer om het (her)introduceren van de partnertoets bij de Tozo, maar ook over het al dan niet toe staan van de uitkering van bonussen/dividend als er steun uit de NOW wordt gegeven.

FIN gaf aan dat hun minister het liefst stapsgewijs wil verlengen en liever nu wil beginnen met 1 maand verlenging in plaats van in een keer 3 maanden.

Compensatie studievertraging studenten
MOCW is bij motie verzocht om de gevolgen voor studenten van de Coronacrisis in beeld te brengen en waar nodig studenten te ondersteunen (bijv. via het collegegeld en/of studiefinanciering).

OCW wil de focus leggen op studenten in hun laatste jaar en hen voor een periode van 3 maanden compenseren voor het lesgeld/collegegeld. Hiermee krijgen studenten die door de Coronacrisis bijvoorbeeld hun stage of coschap later afronden enige compensatie voor de vertraging die hierdoor ontstaat.

Op dit moment wordt nog bezien op welke wijze dit het beste vorm te geven, zodat er zo min mogelijk uitvoeringslasten ontstaan.

OCW gaf aan dat de MOCW het liefst komende week naar buiten wil met de compensatie. Dit komt derhalve terug op de agenda van de politieke vijfhoek van dinsdag aanstaande.

BTW nultarief op mondkapjes
SFIN wil voor een periode van 3 maanden (1 juni tot 1 september) de btw op mondkapjes verlagen naar 0%.

Bijgevoegde Kamerbrief – waarin dit voornemen staat – wordt morgen in de MR aangekondigd.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 23 apr. 2020 6:42 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,
Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek en hieronder ga ik in op de voornaamste punten die besproken werden.

In de eerste plaats is gesproken over een steunpakket (van (10)(2b) miljoen) voor de sportsector. Dit op verzoek van (10)(2e) Ik heb hierbij aangegeven dat (10)(2e) dit graag wil agenderen voor de politieke vijfhoek van aanstaande dinsdag. De ambtelijke vijfhoek had (zoals verwacht) de nodige kritiek op het plan, hoofdzakelijk omdat het beleid is dat steun zoveel mogelijk met generieke maatregelen wordt gegeven. Daarnaast loopt er nu een traject met BZK en IPO/VNG over de problematiek bij gemeenten als gevolg van Corona en daar zou Sport ook in mee kunnen lopen.
Op inhoud waren er veel vragen over de toedeling van de middelen (Waarom topsport? Hoe ervoor te zorgen dat het geld enkel bij sportverenigingen terecht komt die het geld hard nodig hebben? Hoe zit het met de horeca die bij veel sportverenigingen wordt gepacht?). Ondanks mijn pogingen viel de ambtelijke vijfhoek op inhoud niet te overtuigen. Om de genoemde redenen adviseert de ambtelijke vijfhoek om niet dinsdag het stuk in de politieke vijfhoek te agenderen, maar dit een ronde uit te stellen, zodat de onderbouwing een stap verder kan worden gebracht en er ook aansluiting kan worden gezocht bij het traject van BZK.
Ik heb aangegeven dat ik de punten mee terug zou nemen en heb ze reeds gewisseld met (10)(2e) We moeten **uiterlijk morgenochtend** laten weten of we dit stuk op de agenda van de politieke vijfhoek van dinsdag willen hebben.

Ten tweede stond bijgevoegd stuk op de agenda dat een economisch/maatschappelijk afwegingskader betreft voor het weer openstellen van sectoren. Hierbij is gekeken naar twee aspecten; de mate waarin een sector de mogelijkheid heeft om binnen de RIVM-richtlijnen te kunnen werken en de maatschappelijke impact die de betreffende sector heeft. Op ons verzoek is in deze analyse ook een uitsplitsing gemaakt naar contactberoepen. Er wordt op verzoek van de vijfhoek nog een keer gekeken naar of we nu alle sectoren in beeld hebben die door de overheid gedwongen zijn gesloten. Daarnaast wordt het SCP gevraagd om nog een check uit te voeren op de maatschappelijke impact per sector. Zodra dit gereed is kan het stuk in de reguliere crisisstructuur worden besproken en stuur ik het conform afspraak naar (10)(2e) en (10)(2e)

Tot slot lag ook een denkkader voor dat in gaat op hoe om te gaan met (verlenging van) de huidige noodmaatregelen. Het idee is dat dit denkkader een integraal karakter moet hebben en dus ook een denkkader moet zijn voor de verschillende steunmaatregelen in specifieke sectoren (waaronder dus de zorg). Het denkkader komt aanstaande dinsdag ter bespreking terug in de politieke vijfhoek.

Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>

Datum: maandag 20 apr. 2020 8:37 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minfin.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Belangrijkste punt dat daar is besproken, betreft het afwegingskader dat wordt opgesteld om te kunnen beoordelen of, hoe en in welke vorm de huidige steunmaatregelen moeten worden gecontinueerd. Dit staat geagendeerd voor de politiek vijfhoek van 28/4.

Bij het bespreken van dit stuk kwam terug dat de vijfhoek idealiter een generiek afwegingskader maakt. Tegelijkertijd zien we dat er reeds verschillende sectorale steunpakketten gesloten of op handen zijn. Zo kondigde BZK aan dat hun Minister graag aanvullende steun wil voor de bouwsector en gaf IenW aan dat hun Staatssecretaris graag een specifiek steunpakket wil afspreken voor het OV. Beide punten komen morgen terug in de politieke vijfhoek en daarna mogelijke in de MCCB. Deze ontwikkeling roept de vraag op hoe een generiek afwegingskader zich verhoudt tot deze sectorale pakketten.
Ik heb op verzoek van (10)(2e) bij dit agendapunt toegevoegd dat VWS ook voor de sportsector de noodzaak voelt om met een specifiek pakket te komen en dat die noodzaak is toegenomen, nu we zien dat er meer specifieke pakketten getroffen worden (waaronder die voor cultuur). Donderdag as spreken we hier in de ambtelijke vijfhoek over door, waarna het op 28 april in de politieke vijfhoek aan de orde kan komen. Net als bij alle andere specifieke steunpakketten verwacht ik dat het niet haalbaar zal zijn hier ambtelijk de handen voor op elkaar te krijgen en dat politieke actie in de politieke vijfhoek noodzakelijk zal zijn. Het advies is dan ook dat een van jullie voor dit punt naar de politieke vijfhoek van 28 april gaat. Via (10)(2e) heb ik begrepen dat (10)(2e) hiertoe bereid is.

Voorts agendeer ik in afstemming met (10)(2e) in de ambtelijke vijfhoek van as donderdag de vraag om na te denken over een gewenste economische prioritering bij het weer opstarten van de verschillende contactberoepen. Dit vanuit de gedachte dat mogelijk niet alles (tegelijk) weer starten kan, gelet op bijvoorbeeld een aanhoudende schaarste aan beschermingsmaterialen.

Fijne avond, (10)(2e)
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 16 apr. 2020 9:19 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minfin.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Zie bijgaand mijn terugkoppeling daarvan.

Op grond van de recente ontwikkelingen en het besluit vandaag om 'De anderhalve meter samenleving' te volgen nu het volledig in de lijn ligt van ICCB en MCCB, ivm met het noodpakket 2.0 (dat is voorzien 28/4), zie ik geen reden gezien de verwachte agenda van de politieke vijfhoek dat een van jullie hoeft aan te schuiven as dinsdag 21 april.

Zonnige groet,
(10)(2e)

298413

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 09 apr. 2020 9:19 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Zie bijgaand mijn terugkoppeling daarvan.

De insteek is dat er op 21 april in de politieke vijfhoek een stuk wordt besproken dat ingaat op vanuit economische invalshoek verstandige manieren om de economie weer stapsgewijs verder aan het draaien te brengen; dit mede ter voorbereiding op de MCCB diezelfde dag waar het transitievoorstel vanuit OMT wordt besproken.

Het lijkt ons om deze reden verstandig dat een van jullie bij de politieke vijfhoek op 21 april aanschuift. Ik hoor graag of jullie dit ook een goed idee vinden en wie van jullie ik hiervoor kan voorbereiden.

Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 06 apr. 2020 9:13 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek en TOGS sectoren VWS

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,
Zie bijgaand terugmelding van de (3,5 uur durende) ambtelijke vijfhoek van vanmiddag.

Mijn advies is om morgen niet bij de politieke vijfhoek aan te schuiven, tenzij jullie het niet eens zijn met het zojuist gesloten ambtelijke compromis ten aanzien van zorgaanbieders die in aanmerking komen voor de TOGS-regeling.

Dit betreft het volgende compromis dat ik zojuist met FIN en EZK heb gesloten:

- De TOGS-regeling wordt vooralsnog enkel uitgebreid met de lijst zorgaanbieders die ook in de MR voorlag afgelopen vrijdag (fysiotherapeuten, tandartspraktijken, tandheelpraktijken, chiropractors, mondhygiënisten, logopedisten, opticiens en GGZ psychologen).

- De TOGS-regeling gaat voor zorgaanbieders pas "open" op het moment dat alle loketten bij zorginkopers ook open zijn, zodat voorliggendheid van het loket van de zorginkoper kan worden geborgd.

- Over de resterende zorgaanbieders op de door VWS aangereikte lijst is afgesproken dat VWS nader beziet of zij echt

allemaal (deels) niet onder de afspraken met de zorginkopers vallen. Als deze zorgaanbieders dan inderdaad tussen wal en schip zouden vallen als zij niet opgenomen worden onder de TOGS-regeling dan moet deze lijst opnieuw in de ambtelijke vijfhoek ter tafel worden gebracht as donderdag, alleen dan met feitelijke (lees cijfers: % ongedekte zorg) onderbouwing.

Ik hoor het graag als bovenstaande aanleiding geeft voor een van jullie om toch in de politieke vijfhoek aan te schuiven morgen.
Zonnige groet,

(10)(2e)
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 8:11 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Let us know

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 8:09 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Ha (10)(2e) ik zit morgenmiddag in de ambtelijke vijfhoek. Daarna koppel ik zsm terug. Indien nodig, de politieke vijfhoek staat nu ook open voor andere bwp, zoals eerder vermeld. Dus mocht het onverhoopt echt nodig zijn dan kan (10)(2e) of jij ook aanschuiven voor dit punt.
Ik hoop natuurlijk dat dit niet nodig zal zijn :-)

Fijne avond (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 7:49 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Graag blijven volgen of dit in besluitvorming goed gaat, of dat we moeten interveniëren. Niemand van ons zit namelijk in de vijfhoek. Dus dat moeten we vooraf echt dichtleggen langs de lijn van ofwel FIN, ofwel EZK, ofwel SZW. Desnoods politiek.

298413

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 3:14 PM
Aan (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: TOGS sectoren VWS

(10)(2e)

Je wilde lijstje van "VWS-sectoren" graag nog aan (10)(2e) sturen.
Hierbij de laatste stand waarin ook een opmerking is opgenomen over de op handen zijnde afspraken van verzekeraars (en de afspraken door zorgkantoren en gemeenten).
De lijst van partijen die van TOGS gebruik zullen maken zal in praktijk dus beperkt zijn (en dus veel beperkter dan de getallen die in .

(10)(2e) zal dit lijstje ook met ambtelijk EZk delen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
Sent: Mon 5/11/2020 9:19:22 AM
Subject: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)
Received: Mon 5/11/2020 9:19:23 AM

Als er twee ministers gaan, maar we wachten even op (10)(2e) dan kunnen ook twee ambtenaren... wat mij betreft, zaal is groot genoeg

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 10:45
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Ha (10)(2e)

Dit lijkt me beetje overkill....vanuit VWS....
Hoe zie jij dit?

Gaat er dan ook nog iemand ambtelijk mee? Ik ging er vanuit dat jij mee zou gaan.

Hoor graag ff, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 11 mei 2020 10:43 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Zullen we morgen samen naar de 5-hoek gaan (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zaterdag 09 mei 2020 3:44 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Ik zou toch wel graag willen weten waar DNB en CPB de conclusie op baseren dat we niet in een " V " zitten, maar in een " L ". En wat dat dus precies betekent voor de steunpakketten. Niet doen? Anders doen? Wat dan ?

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: vrijdag 08 mei 2020 6:12 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))

< (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek (8 mei)

Ha Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)

In vervolg op onderstaande mail tref je bijgaand een terugkoppeling van de voornaamste punten uit de ambtelijke vijfhoek van vandaag.

De politieke vijfhoek zal dinsdag beginnen met een bespreking van het economisch frame voor de korte termijn, waarbij DNB en CPB aandacht willen vragen voor de forse recessie waar Nederland in terecht komt (dit als oplegger bij het onderwerp "effect Coronacrisis op de arbeidsmarkt"). De zoektocht hier is om te komen tot een goed (hernieuwd) politiek frame op de economische situatie.

@Hugo: gelet op deze voorziene bredere discussie adviseren we je om – als jouw agenda het enigszins toe laat – bij de politieke vijfhoek van dinsdag aan te schuiven.

Ten aanzien van het stuk over compensatie van medeoverheden geldt dat wij ruimte hebben gecreëerd om de uitkomsten van gesprek tussen (10)(2e) en DG Rijksbegroting, en die met (10)(2e) (DG bij BZK) nog te verwerken in de voorliggende Kamerbrief. (10)(2e) zal jullie over de uitkomst van dit gesprek informeren en adviseren ten behoeve van de politieke vijfhoek op dit punt.

Groeten,

(10)(2e)

Voornaamste punten ambtelijke vijfhoek
Effect Coronacrisis op de arbeidsmarkt

SZW gaf aan dat je dit stuk moet lezen in het licht van hetgeen de Commissie Borstlap heeft geadviseerd. Het kabinet moet hierop nog reageren en SZW wil graag eind mei voor hebben liggen wat het kabinet nog gaat doen op dit vlak en wat zij overlaat aan een volgend kabinet.

DNB en CPB vonden het stuk te veel een structuurdiscussie uitademen en daarmee eigenlijk wat te gemakkelijk voorbij gaat aan de huidige economische situatie waar we in terecht gaan komen.

Ten aanzien van de huidige economische situatie geven DNB en CPB aan dat er een forse recessie aankomt en dat sommigen denken dat we nog in een V-scenario (met geheel opverende economie na de Coronacrisis) verkeren, terwijl DNB/CPB denken dat eerder sprake zal zijn van een L-scenario (diepe recessie voor langere tijd).

DNB en CPB willen graag dat de politiek hierop wordt gewezen, omdat dit relevant is voor de keuzes die je maakt in het kader van steunpakketten. In dat verband verontrust het hen dat gisteren in het Kamerdebat nog steeds veel aandacht is voor het overeind houden van alle sectoren met steunpakketten. Dit laat zien dat nog steeds uit wordt gegaan van een V-scenario.

De ambtelijke vijfhoek wil dit onderwerp vergezellen van een oplegger dat dit punt vervat. Vervolgens wil de vijfhoek dit punt dinsdag in de politieke vijfhoek als eerste bespreken, waarbij de zoektocht met name is naar een goed politiek frame hierop. Tot op heden was het frame feitelijk dat we de delen van de economie in de ijskast hebben geplaatst, zodat de economische structuur behouden bleef gedurende de dip. Die lijn lijkt – gelet op berichten van CPB en DNB – niet langer houdbaar.

Eerste compensatiepakket medeoverheden

BZK wil aanstaande dinsdag in de politieke vijfhoek een Kamerbrief bespreken die integraal ingaat op de financiële positie van medeoverheden en voorziet in een eerste compensatiepakket. Deze brief moet vervolgens in de MR van vrijdag voorliggen.

VWS heeft ingebracht dat het VWS-relevante onderdeel in dit pakket nog niet rijp is voor besluitvorming omdat er onder meer maandag nog overleg is tussen (10)(2e) en (10)(2e) hierover.

Afgesproken is dat BZK een brief gereed maakt en bij de VWS-relevante onderdelen nog een PM opneemt voor zaken als huiselijk geweld en vrouwenopvang, zodat deze PM ingevuld kan worden, zodra het gesprek met FIN en BZK is afgerond.

Aanvullend steunpakket mediasector

Net als bij andere sectorale steunpakketten was er veel kritiek vanuit de ambtelijke vijfhoek, met name op de onderbouwing van de noodzaak.

OCW wil nog een keer naar het stuk kijken, maar gaf aan dat dit niets afdoet aan de wens dat MBVOM aanvullende steun wil bieden en dat hij dit in de politieke vijfhoek van dinsdag aanstaande wil agenderen. Vervolgens wil hij een Kamerbrief in de MR van vrijdag voor akkoord voorleggen.

Inhaalslag onderwijs

OCW wil in de politieke vijfhoek van dinsdag en vervolgens in de MR van vrijdag een brief agenderen over de aanpak van onderwijsachterstanden (met name via verlengde schooldagen of een zomerschool).

Steun horeca

De sectorale benadering kon ook hier louter rekenen op kritiek in de ambtelijke vijfhoek.

In de rondvraag kwam ook terug dat de afbakening lastig is. Als je dit voor de horeca doet dan is het toch lastig uitlegbaar dat er niks specifieks voor sportscholen wordt gedaan?

De ambtelijke vijfhoek zou liever zien dat EZK de focus legt op het verlengen van een meer generiek ingestoken steunmaatregel, zoals de TOGS.

EZK gaf aan dat SEZK wel naar de politieke vijfhoek van dinsdag wil met het steunplan.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 07 mei 2020 10:57 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)
Vanmiddag is er het eerste deel van de ambtelijke vijfhoek geweest in aanloop naar politieke besluitvorming over het noodpakket 2.0. Morgen is er opnieuw een ambtelijke vijfhoek waar de resterende punten met het oog op de politieke vijfhoek van as dinsdag worden besproken. Een van de punten die morgen nog terugkomt, is een notitie over een eerste compensatiepakket voor medeoverheden. Hierin komt ook de continuering van zorg (Jeugd/Wmo) incl. compensatie voor Wmo taken Veilig thuis en dak- en thuislozen terug.

Ik koppel morgen opnieuw de relevante punten uit de ambtelijke vijfhoek terug en kan dan de agenda voor de politieke vijfhoek van dinsdag melden. Ik zal op dat moment ook aan (10)(2e) vragen om in te schatten of het stuk over de compensatie van medeoverheden aanleiding geeft om (een van) jullie te adviseren naar de politieke vijfhoek van dinsdag te gaan.

Zie hieronder de belangrijkste punten die vandaag langs kwamen.

Zonnige groet,
(10)(2e)

Terugkoppeling ambtelijke vijfhoek 7 mei
Noodpakket 2.0 (verlenging NOW en Tozo)

De ambtelijke vijfhoek denkt aan een verlenging van deze regelingen met 3 maanden, waarbij op dit moment nog gekeken wordt naar het stellen van nieuwe/scherpere voorwaarden dan in noodpakket 1.0.

Een voorstel voor verlenging ligt dinsdag aanstaande in de politieke vijfhoek voor. In dit stuk zal ook worden ingegaan op de te stellen voorwaarden, incl. uitvoeringstechnische haalbaarheid. Hierbij gaat het onder meer om het (her)introduceren van de partnertoets bij de Tozo, maar ook over het al dan niet toe staan van de uitkering van bonussen/dividend als er steun uit de NOW wordt gegeven.

FIN gaf aan dat hun minister het liefst stapsgewijs wil verlengen en liever nu wil beginnen met 1 maand verlenging in plaats van in een keer 3 maanden.

Compensatie studievertraging studenten

MOCW is bij motie verzocht om de gevolgen voor studenten van de Coronacrisis in beeld te brengen en waar nodig studenten te ondersteunen (bijv. via het collegegeld en/of studiefinanciering).

OCW wil de focus leggen op studenten in hun laatste jaar en hen voor een periode van 3 maanden compenseren voor het lesgeld/collegegeld. Hiermee krijgen studenten die door de Coronacrisis bijvoorbeeld hun stage of coschap later afronden enige compensatie voor de vertraging die hierdoor ontstaat.

Op dit moment wordt nog bezien op welke wijze dit het beste vorm te geven, zodat er zo min mogelijk uitvoeringslasten ontstaan.

OCW gaf aan dat de MOCW het liefst komende week naar buiten wil met de compensatie. Dit komt derhalve terug op de agenda van de politieke vijfhoek van dinsdag aanstaande.

BTW nultarief op mondkapjes

SFIN wil voor een periode van 3 maanden (1 juni tot 1 september) de btw op mondkapjes verlagen naar 0%.

Bijgevoegde Kamerbrief – waarin dit voornemen staat – wordt morgen in de MR aangekondigd.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 23 apr. 2020 6:42 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) 1(10)(2e)) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) 1(10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (1 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e)0) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)(2e (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)
Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek en hieronder ga ik in op de voornaamste punten die besproken werden.

In de eerste plaats is gesproken over een steunpakket (van 125 miljoen) voor de sportsector. Dit op verzoek van (10)(2e) Ik heb hierbij aangegeven dat (10)(2e) dit graag wil agenderen voor de politieke vijfhoek van aanstaande dinsdag. De ambtelijke vijfhoek had (zoals verwacht) de nodige kritiek op het plan, hoofdzakelijk omdat het beleid is dat steun zoveel mogelijk met generieke maatregelen wordt gegeven. Daarnaast loopt er nu een traject met BZK en IPO/VNG over de problematiek bij gemeenten als gevolg van Corona en daar zou Sport ook in mee kunnen lopen.
Op inhoud waren er veel vragen over de toedeling van de middelen (Waarom topsport? Hoe ervoor te zorgen dat het geld enkel bij sportverenigingen terecht komt die het geld hard nodig hebben? Hoe zit het met de horeca die bij veel sportverenigingen wordt gepacht?). Ondanks mijn pogingen viel de ambtelijke vijfhoek op inhoud niet te overtuigen. Om de genoemde redenen adviseert de ambtelijke vijfhoek om niet dinsdag het stuk in de politieke vijfhoek te agenderen, maar dit een ronde uit te stellen, zodat de onderbouwing een stap verder kan worden gebracht en er ook aansluiting kan worden gezocht bij het traject van BZK.
Ik heb aangegeven dat ik de punten mee terug zou nemen en heb ze reeds gewisseld met (10)(2e) We moeten **uiterlijk morgenochtend** laten weten of we dit stuk op de agenda van de politieke vijfhoek van dinsdag willen hebben.

Ten tweede stond bijgevoegd stuk op de agenda dat een economisch/maatschappelijk afwegingskader betreft voor het weer

openstellen van sectoren. Hierbij is gekeken naar twee aspecten; de mate waarin een sector de mogelijkheid heeft om binnen de RIVM-richtlijnen te kunnen werken en de maatschappelijke impact die de betreffende sector heeft. Op ons verzoek is in deze analyse ook een uitsplitsing gemaakt naar contactberoepen. Er wordt op verzoek van de vijfhoek nog een keer gekeken naar of we nu alle sectoren in beeld hebben die door de overheid gedwongen zijn gesloten. Daarnaast wordt het SCP gevraagd om nog een check uit te voeren op de maatschappelijke impact per sector. Zodra dit gereed is kan het stuk in de reguliere crisisstructuur worden besproken en stuur ik het conform afspraak naar (10)(2e) en (10)(2e)

Tot slot lag ook een denkkader voor dat in gaat op hoe om te gaan met (verlenging van) de huidige noodmaatregelen. Het idee is dat dit denkkader een integraal karakter moet hebben en dus ook een denkkader moet zijn voor de verschillende steunmaatregelen in specifieke sectoren (waaronder dus de zorg). Het denkkader komt aanstaande dinsdag ter bespreking terug in de politieke vijfhoek.

Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 20 apr. 2020 8:37 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Belangrijkste punt dat daar is besproken, betreft het afwegingskader dat wordt opgesteld om te kunnen beoordelen of, hoe en in welke vorm de huidige steunmaatregelen moeten worden gecontinueerd. Dit staat geagendeerd voor de politiek vijfhoek van 28/4.

Bij het bespreken van dit stuk kwam terug dat de vijfhoek idealiter een generiek afwegingskader maakt. Tegelijkertijd zien we dat er reeds verschillende sectorale steunpakketten gesloten of op handen zijn. Zo kondigde BZK aan dat hun Minister graag aanvullende steun wil voor de bouwsector en gaf IenW aan dat hun Staatssecretaris graag een specifiek steunpakket wil afspreken voor het OV. Beide punten komen morgen terug in de politieke vijfhoek en daarna mogelijke in de MCCB. Deze ontwikkeling roept de vraag op hoe een generiek afwegingskader zich verhoudt tot deze sectorale pakketten.
Ik heb op verzoek van (10)(2e) bij dit agendapunt toegevoegd dat VWS ook voor de sportsector de noodzaak voelt om met een specifiek pakket te komen en dat die noodzaak is toegenomen, nu we zien dat er meer specifieke pakketten getroffen worden (waaronder die voor cultuur). Donderdag as spreken we hier in de ambtelijke vijfhoek over door, waarna het op 28 april in de politieke vijfhoek aan de orde kan komen. Net als bij alle andere specifieke steunpakketten verwacht ik dat het niet haalbaar zal zijn hier ambtelijk de handen voor op elkaar te krijgen en dat politieke actie in de politieke vijfhoek noodzakelijk zal zijn. Het advies is dan ook dat een van jullie voor dit punt naar de politieke vijfhoek van 28 april gaat. Via (10)(2e) heb ik begrepen dat (10)(2e) hiertoe bereid is.

Voorts agendeer ik in afstemming met (10)(2e) in de ambtelijke vijfhoek van as donderdag de vraag om na te denken over een gewenste economische prioritering bij het weer opstarten van de verschillende contactberoepen. Dit vanuit de gedachte dat mogelijk niet alles (tegelijk) weer starten kan, gelet op bijvoorbeeld een aanhoudende schaarste aan beschermingsmaterialen.

Fijne avond, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 16 apr. 2020 9:19 PM

Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e)
<(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e).
(10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
<(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e),
(10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Zie bijgaand mijn terugkoppeling daarvan.

Op grond van de recente ontwikkelingen en het besluit vandaag om 'De anderhalve meter samenleving' te volgen nu het volledig in de lijn ligt van ICCB en MCCB, ivm met het noodpakket 2.0 (dat is voorzien 28/4), zie ik geen reden gezien de verwachte agenda van de politieke vijfhoek dat een van jullie hoeft aan te schuiven as dinsdag 21 april.

Zonnige groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 09 apr. 2020 9:19 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e) @minvws.nl (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e)
<(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e).
(10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
<(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e),
(10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Zie bijgaand mijn terugkoppeling daarvan.

De insteek is dat er op 21 april in de politieke vijfhoek een stuk wordt besproken dat ingaat op vanuit economische invalshoek verstandige manieren om de economie weer stapsgewijs verder aan het draaien te brengen; dit mede ter voorbereiding op de MCCB diezelfde dag waar het transitievoorstel vanuit OMT wordt besproken.

Het lijkt ons om deze reden verstandig dat een van jullie bij de politieke vijfhoek op 21 april aanschuift. Ik hoor graag of jullie dit ook een goed idee vinden en wie van jullie ik hiervoor kan voorbereiden.

Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 06 apr. 2020 9:13 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e)

< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek en TOGS sectoren VWS

Beste Hugo, (10)(2e) en (10)(2e)
Zie bijgaand terugmelding van de (3,5 uur durende) ambtelijke vijfhoek van vanmiddag.

Mijn advies is om morgen niet bij de politieke vijfhoek aan te schuiven, tenzij jullie het niet eens zijn met het zojuist gesloten ambtelijke compromis ten aanzien van zorgaanbieders die in aanmerking komen voor de TOGS-regeling.

Dit betreft het volgende compromis dat ik zojuist met FIN en EZK heb gesloten:

- De TOGS-regeling wordt vooralsnog enkel uitgebreid met de lijst zorgaanbieders die ook in de MR voorlag afgelopen vrijdag (fysiotherapeuten, tandartspraktijken, tandheelpraktijken, chiropractors, mondhygiënisten, logopedisten, opticiens en GGZ psychologen).

- De TOGS-regeling gaat voor zorgaanbieders pas "open" op het moment dat alle loketten bij zorginkopers ook open zijn, zodat voorliggendheid van het loket van de zorginkoper kan worden geborgd.

- Over de resterende zorgaanbieders op de door VWS aangereikte lijst is afgesproken dat VWS nader beziet of zij echt allemaal (deels) niet onder de afspraken met de zorginkopers vallen. Als deze zorgaanbieders dan inderdaad tussen wal en schip zouden vallen als zij niet opgenomen worden onder de TOGS-regeling dan moet deze lijst opnieuw in de ambtelijke vijfhoek ter tafel worden gebracht as donderdag, alleen dan met feitelijke (lees cijfers: % ongedekte zorg) onderbouwing.

Ik hoor het graag als bovenstaande aanleiding geeft voor een van jullie om toch in de politieke vijfhoek aan te schuiven morgen.
Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 8:11 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Let us know

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 8:09 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

Ha Hugo, ik zit morgenmiddag in de ambtelijke vijfhoek. Daarna koppel ik zsm terug. Indien nodig, de politieke vijfhoek staat nu ook open voor andere bwp, zoals eerder vermeld. Dus mocht het onverhoopt echt nodig zijn dan kan (10)(2e) of jij ook aanschuiven voor dit punt.

Ik hoop natuurlijk dat dit niet nodig zal zijn :-)

Fijne avond, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 7:49 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: TOGS sectoren VWS

(10)(2b)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: zondag 05 apr. 2020 3:14 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: TOGS sectoren VWS

(10)(2e)

Je wilde lijstje van "VWS-sectoren" graag nog aan (10)(2e) sturen.
Hierbij de laatste stand waarin ook een opmerking is opgenomen over de op handen zijnde afspraken van verzekeraars (en de afspraken door zorgkantoren en gemeenten).
De lijst van partijen die van TOGS gebruik zullen maken zal in praktijk dus beperkt zijn (en dus veel beperkter dan de getallen die in .

(10)(2e) zal dit lijstje ook met ambtelijk EZk delen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Sun 5/10/2020 10:06:04 PM
Subject: RE: Terugkoppeling Catshuis
Received: Sun 5/10/2020 10:06:05 PM

Het rijtje namen tot nu toe is: (10)(2e)), (10)(2e)), (10)(2e)), (10)(2e)) en ik.
(10)(2e) heeft morgenochtend om 9u00 eerst overleg met (10)(2e) voor de terugkoppeling en invulling en hij verwacht dat in het afstemmingsoverleg om half 10 eea ook nog wel aan de orde komt.
Werktitel is: remwegdashboard

Van: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: zondag 10 mei 2020 23:37
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling Catshuis

Thx (10)(2e)
Laten we dit maar niet verder verspreiden voor nu.

Met welk groepje heb je morgen precies overleg?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: zondag 10 mei 2020 10:43 PM
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Terugkoppeling Catshuis

Hoi,

Zie onderstaande verslag van (10)(2e) en de reactie van (10)(2e).
Ik laat even aan jullie of dit verspreid moet worden aan heel MEVA-coronateam of een aantal leden ervan. Ik heb morgenmiddag eerste overleg met groepje dat zich ermee gaat bezighouden (en dinsdag zoals vrijdag al gemeld met (10)(2e) vooroverleg en daarna met BWPs en (10)(2e)).

Vriendelijke groeten van (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: zondag 10 mei 2020 4:43 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (SG) <(10)(2e)@minfin.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling Catshuis

298421

Beste (10)(2e)

Bij deze antwoord mbt de griepvaccinatie en gedragsunit vragen

1. Ja er is maximaal besteld voor de griepvaccinatie, 3,68 miljoen vaccins. Hiermee kunnen we een dekkingsgraad van 60% van de doelgroep aan, doelgroep is ruim 6 miljoen. Wanneer we deze vaccins ook gebruiken voor zorgpersoneel, kunnen we van de reguliere doelgroep iets minder vaccineren dan die 60%. De dekkingsgraad 2018 was 51,3%. De markt voor vaccins is krap nu, onze eigen leveranciers kunnen ws niet méér leveren (misschien nog 100.000 extra, daar wachten we nu op of dat kan). We hebben bij andere leveranciers de vraag uitstaan of zij nog extra griepvaccin beschikbaar hebben.

   NB er is recent een flitspeiling gedaan naar vaccinatiebereidheid voor aanstaande de griepvaccinatie – resultaten daarvan krijg ik morgen of dinsdag.

2. Rapport over verplicht vaccineren van zorgpersoneel heb ik als bijlage toegevoegd. Uit de aanbevelingen de volgende selectie; *Hoewel het verplichtstellen van de griepvaccinatie voor zorgverleners naar verwachting voor de werkgever kosteneffectief is, is er momenteel geen wettelijke grondslag voor verplichting die de werkgever kan opleggen, en zijn er juridische bezwaren tegen invoering van een verplichting. Bovendien is er vanuit werkgevers en werknemers weinig draagvlak voor. (.........) Inzet op niet-verplichtende maatregelen ter verhoging van de griepvaccinatiegraad lijkt op basis van internationale en nationale voorbeelden een doeltreffende methode om de beleidsdoelen van patiëntbescherming (volksgezondheid) en zorgcontinuïteit te bevorderen. (.......) Mocht echter op landelijk niveau worden geconcludeerd dat inzet op niet-verplichtende maatregelen niet voldoende bijdraagt aan het realiseren van de beleidsdoelen, raden wij voor het instellen van een verplichting aan in te zetten op een verplichting vanuit de wetgever (i.p.v. werkgever), in combinatie met een verplichting voor andere vaccinaties, om zo juridische bezwaren in het kader van het EVRM op basis van het proportionaliteitsbeginsel te reduceren. Die verplichting dient dan gepaard te gaan met maatregelen die een grondrechtenconforme toepassing garanderen, zoals accommodatie van weigeraars met gewetensbezwaren, een toets door een onafhankelijke instantie en beroepsmogelijkheden bij de rechter.*

3. Mbt de vraag over gedrag wel/niet bellen – deze vraag heeft Mariken zojuist voorgelegd aan de wetenschappelijke adviesraad vd Gedragsunit en zij verwacht in de loop van de week reactie.
4. Mbt 41% handen wassen, dit percentage is wat minder eenduidig, want gebaseerd op de verschillende momenten waarop handen gewassen zouden moeten worden (bij opvolgend advies gaat het om minstens 20-25x per dag) en hoe ze gewassen zouden moeten worden (is 20seconden de norm, of belangrijker dat de toppen vd vingers vooral goed worden gewassen? Duiding hierop neemt Mariken mee in haar presentatie bij VWS a.s. dinsdag.
5. Tav nudging / inrichten vd leefomgeving – hierop is nu nog geen expliciete actie ingezet, is wel mogelijk.

Tav deze laatste drie punten heeft (10)(2e) morgen contact met (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven
+31 (10)(2e)
Secretariaat
(10)(2e)@rivm.nl
+31 (10)(2e)

Van: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: zondag 10 mei 2020 12:19
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (SG) <(10)(2e)@minfin.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>;

(10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
<(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) .
((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
<(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling Catshuis

Beste allen,

Presentatie (10)(2e) NCTV/VWS
Het huiswerk voor volgende week:
Kunnen we (een) signaalwaarden ("remwegdashboard") ontwikkelen die ons helpt/helpen om vroegtijdig in te grijpen, met een bandbreedte en een kwalitatieve risico-afweging door OMT, en hoe leggen we dit uit aan de bevolking?

(10)(2e) heeft een presentatie gemaakt, ik zal die morgen laten inscannen inclusief mijn aantekeningen. Ik maak straks een aantal foto's van de belangrijkste en zal die aan het signaalwaarde-groepje vast mailen.
Bevat de doorrekening van een aantal scenario's van wat er zou kunnen gebeuren. Allemaal grote zaagtanden (weer opleven van het virus) in verschillende lengten en diepten. Portee: de zaagtanden die we ons politiek bestuurlijk kunnen veroorloven zijn maar heel klein. Dat betekent dat we eigenlijk niet kunnen sturen op R0, IC opnames etc., omdat daarin een time-lag zit van een week of 3.
En dus moeten we het hebben van:
Monitoring
Telefoonlocaties (moet echt deze week worden geregeld, want (10)(2e) wil kunnen zien of we terugkijkend dit een voorspellende waarde kunnen geven)
Syndroomsurveillance in Infectieziektenradar
Rioolsurveillance
Testbeleid

Afspraken met RIVM voor deze week zijn gemaakt. (10)(2e) laat modelleurs verder rekenen.
NB Risico met werken met signaalwaarden is dat ze te digitaal worden geïnterpreteerd en voorwaardelijk worden voor het al dan niet door kunnen gaan van voorgenomen maatregelenpakket. Blijft altijd een samenspel van verschillende signaalwaarden, een risico-inschatting, de relatieve en absolute betekenis van signaalwaarden, en een kwalitatieve inschatting/advies door OMT.

GGD
Toelichting op wat er gebeurt. Discussie of mensen niet toch gebeld moeten worden elke dag, zoals in Duitsland kennelijk gebeurt. Of misschien ad random. Lijkt me goed deze vraag bij gedragsdeskundigen neer te leggen: wat werkt het beste: gewoon aan mensen overlaten en vertrouwen dat ze thuisblijven, ad random bellen of elke dag bellen; daarom vast cc aan (10)(2e)). Ook even kort stilgestaan bij ondersteunende rol van app. Haalt vertraging eruit plus onbekende contacten. Maar basiswerk blijft BCO door GGD.
Ook even uitstapje naar griepvaccinatie: DVP heeft maximaal ingekocht (check (10)(2e)). Vraag is echt of we griepvaccinatie niet moeten verplichten, in ieder geval voor zorgpersoneel. Nu vast over nadenken of dit kan (hebben we al gedaan, graag morgen die resultaten even rondsturen) en over hoe we hier effectief in kunnen opereren (bij voorkeur geen voorstel van overheid maar van personeel zelf, werkgevers etc)

(10)(2e) heeft sheet over digitale ondersteuning. Nieuw punt voor mij is dat de triage door een arts tbv test eruit moet. Graag jullie aandacht.
Nog een gevaar van iedereen testen: kan nooit in de plaats komen van gedrag. Voorkomen moet worden: we hebben nu testen en BCO dus ik kan gewoon mijn gang gaan.
Interessante dia ook over wat de compliance is van de gedragsregels. Met name handenwassen is nog erg laag (41,5%), ook onder zorgpersoneel.

Terug naar presentatie NCTV/VWS
Vervolg huiswerk:
- is een regionaal waarschuwingssysteem te maken? (Ligt bij NCTV)
- hoe schaal je weer op: relatie met weer openzetten van economie (omgekeerde volgorde?) of eerst een diagnose stellen en dat dan aanpakken? Als dat laatste mogelijk is natuurlijk het laatste.

Samengevat:

298421

<u>Doelen komende week: 1 verhaal over remwegdashboard (wanneer remmen we), remweg zelf (hoe remmen we) en een geloofwaardig opschalingsplan testen en bco. Moet vrijdag af zijn, zodat we nog een weekend en paar dagen volgende week hebben om fine te tunen.</u>

Varia

Nog steeds grote zorgen over cafe's. @PG graag een ultieme poging of er niet toch een onderscheid te maken is tussen cafe's enerzijds en terrassen en restaurants anderzijds.

Min Grapperhaus en stas Keijzer gaan gesprek aan met horeca NL. Portee zal moeten zijn: de cafe's kunnen het voor de rest verpesten. Ook bezien wat mogelijk is op terrassen (familie op anderhalve meter).

Andere campagne nodig. Met andere talking heads. En nudging. Storytelling. Gedrag doet er toe want ondanks alle monitoring etc blijft het inherent onzeker. Clubje nu aanwijzen van mensen die strategie koppelen aan communicatie en gedragsdeskundigen. Ook buitenland erbij. NCTV (Ivar) trekt dit. Laten wij even zorgen voor koppeling aan taskforce gedragswetenschappen.

Het wordt weer een mooie week!!

Groeten
(10)(2e)

298424

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)]; (10)(2e). ((10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/26/2020 9:05:36 AM
Subject: RE: voorstel voor opstellen interdepartementale corona kennisagenda
Received: Tue 5/26/2020 9:05:36 AM

Hebben we wel genoemd in het (P)BR-stuk over trajecten die te maken hebben met de toekomst van de zorg. Misschien ook leuk om de (P)BR hierover in te lichten bij een nieuwe update van de verschillende trajecten.

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 11:03
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: voorstel voor opstellen interdepartementale corona kennisagenda

Hoi,

Hierbij ook voor (10)(2e) Was dit al bekend in coronateam?

Groeten,

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 17:35
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: voorstel voor opstellen interdepartementale corona kennisagenda

Beste mensen,

Zoals vanmiddag afgesproken bijgaand de notitie over een interdepartementale kennisagenda. Dit is opgesteld door de CSO's van SZW, OCW, JenV, BuZa en VWS. Vorge week is dit besproken in het SBR. Daar was men positief over het initiatief, en werd voorgesteld om het stuk in het SGO te agenderen. Wordt vervolgd, en ik ben ook benieuwd naar jullie reacties.

Met groet,

(10)(2e)

Prof. dr. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Chief Science Officer
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport/Ministry of Health, Welfare and Sport

Parnassusplein 5, 2515 XP Den Haag
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

T: +31 (0) 6 (10)(2e)
E: (10)(2e) @minvws.nl
Aanwezig: (10)(2e)
Available:

Secretariaat/secretariate
(10)(2e)
T: +31 (0)70 (10)(2e)
E: (10)(2e) @minvws.nl

To: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 6/2/2020 8:14:32 AM
Subject: RE: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?
Received: Tue 6/2/2020 8:14:32 AM

Ik vind het een goed plan. Wel belangrijk dat (10)(2e) of iemand anders dan aanschuift. En we moeten het wel even aankondigen morgen dan

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 2 juni 2020 09:48
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?

Ha (10)(2e)

Mijn voorstel zou zijn om PG aan te laten schuiven bij het informele overleg op donderdag. We overvallen de bonden misschien als we dit morgen toch nog op de agenda zetten. Donderdag kunnen we er dan ook wat meer de tijd voor nemen. Wat vind jij daarvan?

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 2 juni 2020 09:39
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?

Dag allen,

Dank voor de reacties. We schuiven graag aan bij de overleggen deze week. Dat zullen (10)(2e) en (10)(2e) samen doen.
De insteek daarbij zal verkennend zijn: leeft dit onderwerp, welke gesprekken voeren werkgevers nu met hun personeel?

Onze inzet is om deze week nog GEEN passage op te nemen in de Kamerbrief en het onderwerp eerst nog wat verder uit te diepen. Ook zoeken we nog naar de beste insteek: aanbieden van de antistoffentest aan medewerkers, of een onderzoek naar verspreiding antistoffen onder zorgpersoneel met de mogelijkheid kennis te nemen van je eigen uitslag.

Groet
(10)(2e)

(10)(2e)
Programmamanager Testen en traceren
(10)(2e) @minvws.nl
+31 6 (10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 17:47
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?

Ha (10)(2e)
Ik zou t liever eerst bespreken met het veld en dan pas in brief zetten. Ik denk namelijk dat men de volgende vragen heeft (ik heb ze zelf in elk geval)

- wie gaat de serologische testen doen? Kan die partij dat aan? Wat gaat het voor huisartsen betekenen?

- In hoeverre belemmert deze testambitie de grote testambities die we al hebben om op grote schaal te gaan pcr testen?

- wat zegt een serologie test precies? Is die onomstotelijk duidelijk? Ik lees op Rivm site dat zij nog niet weten welke test beste resultaat geeft. En dat het niet duidelijk is of t het hebben van antistoffen betekent dat je het virus niet meer kunt krijgen en dus niet meer ziek kunt worden. Of besmettelijk zijn. Gaat dit geen schijn veiligheid betekenen met alle gevolgen van dien? Ook de Rijksoverheid pagina meldt dit. Maar misschien loop ik enorm achter hoor qua info (via Google), en ik weet er niet veel van. Dit roept bij mij de vraag op: wat schiet een zorgmedewerker er mee op als hij zij zo'n test krijgt.

Gr (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: vrijdag 29 mei 2020 4:36 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10 (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (1((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?

Hoi (10)(2e)

Het lijkt mij geen verkeerde gedachte. Is het verstandig om dit thema eerst nog wat verder te doordenken en met veldpartijen te bespreken alvorens we het in een brief laten landen (ik lees althans de geel gemarkeerde passage zo)? Het idee moet ook niet bij het minste zuchtje tegenwind worden omgeblazen.

M v g,

(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 15:51
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (1((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: zorgmedewerkers laten testen op anti-stoffen?

Dag collega's van LZ, CZ en MEVA,

Wegens tijdgebrek gebruik ik even een shortcut om iets met jullie af te stemmen, zie onder in geel. Wij hebben deze passage aangeleverd voor de Kamerbrief, maar het heeft ontbroken aan een ordentelijk proces met jullie. Het idee heeft al wel even op tafel gelegen bij de minister, die ons vroeg om dit verder te gaan uitwerken. Het leek mij echter niet goed om dit zonder consultatie met jullie te doen.

Graag hoor ik welke vragen en gedachten onderstaande oproept. We hebben zelf ook nog een heleboel vragen die we graag ook samen met iemand van jullie directies bespreken. Wie van jullie directies zou willen aansluiten bij een afstemmingsgroepje op dit thema?

Met vriendelijke groet

(10)(2e)

Serologische testen
Serologische testen kunnen gebruikt worden om te testen of mensen antistoffen hebben opgebouwd tegen SARS-CoV-2. Op advies van de Taskforce serologie worden deze testen tot nu toe ingezet voor onderzoeksdoeleinden (representatieve steekproeven in heel Nederland en binnen specifieke doelgroepen) en voor individuele patiënten-diagnostiek (intra- en extramuraal). Om hiertoe kwalitatief hoogwaardige testen veilig te stellen en tekorten te voorkomen zijn er eerder door VWS een miljoen serologische testen ingekocht.

Onder regie van de Taskforce serologie hebben diverse laboratoria evaluaties van serologische testen die op dit moment op de markt zijn uitgevoerd. De resultaten hiervan zijn sinds kort publiekelijk beschikbaar (PM link). De laboratoria zijn verantwoordelijk om gebruik te maken van kwalitatief goede testen en kunnen deze informatie benutten om verantwoord in te kopen en daarmee ook de best mogelijke zorg te verlenen. Vooralsnog krijgt de taskforce serologie geen signalen van tekorten of een overspannen markt op het gebied van serologische testen en is er dan ook nu geen noodzaak om extra serologische tests centraal in te kopen.

Ik ben voornemens de nationale voorraad serologische testen ook in te zetten voor een aanvullend doel. Vele medewerkers in de zorg die voor ons in de frontlinie hebben gewerkt ten tijde van de intelligente lock-down, hebben daarbij verhoogd risico gelopen op blootstelling aan SARS-CoV-2. Om tegemoet te komen aan de zorgen die daaruit zijn ontstaan, willen we alle zorgmedewerkers die directe patiëntenzorg hebben verleend,(inclusief mensen in de zorg in verpleegtehuizen, thuiszorg en mantelzorgers) en deze behoefte hebben, de kans geven om getest te worden of zij ook daadwerkelijke COVID-19 hebben gehad ten tijde van de lock-down. Ik kom in een volgende kamerbrief met een verdere uitwerking hiervan.

(10)(2e)
Programmamanager Testen en traceren
(10)(2e)@minvws.nl
+31 (10)(2e)

298426

To: DCC SZW[(10)(2e)@minszw.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e)@MINSZW.NL]; (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e)@minocw.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Sat 5/16/2020 1:39:44 PM
Subject: beslisnotities SZW voor IAO 18 mei
Received: Sat 5/16/2020 1:39:45 PM
Einddatum compensatieregeling KO 15052020 versie 16h00.docx
Routekaart afbouwen noodopvang IAO16052020 versie 15h30.docx

Beste DCC'ers,

Hierbij ontvangen jullie twee beslisnotities ter doorgeleiding aan het NCC. De beslisnotities zijn akkoord bevonden door de staatssecretaris.
Zouden jullie bij het doorzenden aan het NCC het volgende willen vermelden?

Beste collega's van het NCC,

Tijdens het IAO van 18 mei a.s. zullen er voor 3 onderwerpen die SZW raken besluiten voorliggen:

1) Heropening primair onderwijs en kinderopvang per 1 juni
2) Afschalen noodopvang
3) Einddatum compensatieregeling eigen bijdrage kinderopvang

Bijgaand treffen jullie de beslisnotities voor punt 2 en 3 aan. De beslisnotitie mbt noodopvang is afgestemd met OCW en VWS. Tijdens het IAO van 18 mei is de directeur Kinderopvang (10)(2e) aanwezig om de notities, indien gewenst, toe te lichten en vragen te beantwoorden.

Voor het eerste onderwerp wordt na bekend worden van het OMT-advies door OCW (ism SZW) een beslisnotitie opgesteld. Deze wordt maandag aan het IAO aangeboden. Hierover zijn jullie als het goed is reeds geïnformeerd door OCW.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
....
Directie Kinderopvang
Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW)
Parnassusplein 5 | 2511VX | Den Haag
Postbus 90801 | 2509 LV | Den Haag
....
T 070 (10)(2e)
M 06 (10)(2e)
E (10)(2e)@minszw.nl

SZW Divers en Inclusief

298428

To: MEVA Coronateam[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Wed 5/13/2020 12:44:44 PM
Subject: verslag 13 mei
Received: Wed 5/13/2020 12:44:44 PM

Alle,
Hierbij het verslag van ons overleg vanochtend plus een bijgewerkte actielijst.
Met groet, (10)(2e)

Verslag 13 mei:

1. Terugkoppeling overleggen
   LZ
   - Deze week is nieuwe verdeelmodel PBM gereed. (10)(2e) en (10)(2e) praten met VenVN en de bonden over de richtlijn vanuit verpleegkundig perspectief.
   - BZK en FIN praten met de gemeenten over compensatie.
   - Z over risicovereveningstraject: (10)(2e) heeft overleg met ZN en op 28 mei is er bestuurlijk overleg. (10)(2e) is op dit onderwerp aangehaakt.
   - DMO: druk met routekaarten kwetsbare groepen.
   - Oproep om niet elk besluit voor te leggen aan OMT en RIVM voor goedkeuring.
   - IGJ: extra aandacht nodig voor jongeren 12-18. Tevens oproep om niet alles specifiek te regelen: houd het zo algemeen mogelijk en kijk ook eerst naar wat er al allemaal is geregeld i.h.k.v. infectieziektewetgeving.
   - PGB: aan instellingen die in financiële problemen komen wordt voorgesteld zorg in natura te verlenen.
   - DCO: er treedt coronamoeheid op. Lastig in combinatie met de versoepeling van de regels.

   Afstemmingsoverleg:
   - In het afstemmingsoverleg vanochtend hebben beiden ministers hebben aangeven vooraf geïnformeerd te willen worden over de vijfhoek. Dat betekent voor nu concreet dat (10)(2e) en (10)(2e) hen vrijdagochtend informeren over de dan voorliggende stukken.

2. Ingebracht:

2.1 (10)(2e) Terugkoppeling interview 12/5 met de voorzitter van de commissie Werken in de Zorg, (10)(2e) (bijlage)
Ter informatie. M.n. over tekort aan zorgpersoneel en het behoud ervan.

2.2 (10)(2e) oprichting Stichting Extra ZorgSamen (bijlage)
Ter informatie. **(Actie)** (10)(2e) zal eerst verkennend met hen praten (wat is het plan, doel) om beeld te krijgen van hun plan/doel.

2.3 (10)(2e) Beeld zorglandschap 12/5 van IGJ (bijlage)
Ter informatie. Goed om aangehaakt te zijn over testen en PBM en goed te weten i.v.m gesprek met de bonden.

2.4 (10)(2e) Kamervraag JenV
Ontvangen via SZW. (10)(2e) en (10)(2e) hebben een overzicht gemaakt van alle vragen m.b.t. buitenlandse zorgprofessionals inclusief de eerder door Undine beantwoorde vraag over mensen in asielzoekerscentra. Zij sturen het naar (10)(2e) als input voor de beantwoording van de Kamervraag.

3. Ontzorgen – waarderen – bonus
   - Bonus, (10)(2e) straks overleg met RegioPlus, morgen met het interne 'bonusclubje'. Politiek besluit over de invulling van de motie is nog niet genomen. Dat betekent dat de insteek voor het overleg met RegioPlus moet zijn: hoe zou het kunnen worden uitgevoerd.
   - Bonden, (10)(2e) bezig met de voorbreiding van het bestuurlijk overleg op 19/5. Morgen, 14/5 weer informeel overleg, m.n. over arbeidsmarktvraagstukken. Ook CNO-advies op de agenda. Advies voor deelname vanuit MEVA: (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e) / (10)(2e) Het informeel overleg van volgende week donderdag vervalt vanwege Hemelvaart.
   - CNO-advies, (10)(2e) vanochtend om 09.30 nieuwe versie van het advies ontvangen, om 12 uur wordt het definitieve advies verwacht. (10)(2e) en (10)(2e) hebben al een nota en brief klaarstaan om het advies naar de Kamer te sturen. (10)(2e) (10)(2e) wordt gevraagd een paar zinnen aan te leveren mbt de krapte op de arbeidsmarkt.

4. BIG
   - Ter informatie: er zijn vragen ontvangen èn beantwoord van de Groene Amsterdammer over de inzet van buitenlandse zorgverleners.
   - **Actie:** (10)(2e) belt met OCW over terugkoppeling over hun regeling die voorlag in de vijfhoek.

5. Opschaling naar reguliere zorg
   - (10)(2e) heeft wekelijks een half uur overleg met (10)(2e) over het NZA-traject.
   - Vanmiddag sluit (10)(2e) (10)(2e) aan bij overleg van (10)(2e) en CNO.
   - (10)(2e) meldt dat hij bezig is met een oplegnota voor de stukken van (10)(2e) (uitgestelde zorg) en (10)(2e)

6. Extra handen - monitoring

7. Onderzoek – data – dashboard
- De remwegstrategie is omgedoopt tot controlestrategie. (10)(2e) heeft 13.15 overleg bij Hugo over het dashboard. Morgen gaat het naar AZ. FIN heeft capaciteit aangeboden, wil erbij betrokken zijn.
- (10)(2e) heeft op verzoek van (10)(2e) een vergelijking gemaakt tussen NL en DLD vwt testen. Is nagenoeg gereed. Mag rechtstreeks naar (10)(2e) met cc (10)(2e) en (10)(2e)

8. Vijfhoek

(10)(2e) heeft i.v.m. de fitnessbranche een lijntje gelegd tussen LHV, AZ en (10)(2e)

9. Financieel

9.1 Toeslagen

10. Kamerbrief/debat
- Behalve stukje over CNO-advies geen inbreng van MEVA voor de brief. (10)(2e) heeft aangegeven dat we zelf een logische plek voor het stukje moeten zoeken. Mail daarover heeft (10)(2e) doorgestuurd naar (10)(2e)
- (10)(2e) en (10)(2e) volgen samen het debat woensdag.

11. Actielijst

12. Rondvraag
- MT-MEVA heeft gesproken over de opzet van een programma(structuur) als opvolging van het MEVA coronateam. Onderdelen van het programma: geleerde lessen, Vijfhoek – noodpakket, Extra handen en SIJW en transitie daarvan, opschalen reguliere zorg irt draagkracht zorgpersoneel, dashboard. Opdrachtgever: (10)(2e) (10)(2e) Programmamanager: (10)(2e) Eerst nu programmaopdracht, daarna volgt voorstel voor een klein(er) team.

	Wat	Wie	Stavaza
	Werkafspraken: • Denk aan archiveren van je stukken! (zie map MEVA-Corona)	allen	
	Lopende Kamervragen: 1. Kamervragen SP - verplicht vrije dagen opnemen – Facilicom 2. Vraag JenV	1. (10)(2e) (volgt) 2. (10)(2e)	Ad 2.: (10)(2e) / (10)(2e) sturen overzicht van vragen mbt buitenlandse zorgprofessionals naar (10)(2e)
	3 Ontzorgen – waarderen - bonus		
1	Memo/nota over bonussen: nieuwe versie op vrijdag 1 mei naar minVWS	(10)(2e) (coördineert)	7/4 wacht op reactie minister 10/4 wordt vandaag besproken met de MP 15/4 nieuwe (proces)versie moet in weekendtas 20/4 ligt bij (10)(2e) 21/4 15.30 uur overleg met (10)(2e) 23/4: eerst 30/4 overleg op uitnodiging FIN dan op vrijdag 1/5 naar min VWS. 4/5 Wachten reactie Hugo 6/5 (10)(2e) vraagt bij (10)(2e) na wat minister heeft teruggekoppeld uit zijn overleg hierover met minFIN. 12/5: Nader uitwerken van de afspraken die op 11/5 tussen VWS en FIN zijn gemaakt. (10)(2e) coördineert dit. (10)(2e) koppelt naar (10)(2e) terug.

298428

	4 BIG		
2	Advies voor (10)(2e) (10)(2e) n.a.v. overleg met WJZ en CIBG over vervolg van opschorten herregistratie.	(10)(2e) (10)(2e)	
	6 Extra Handen – monitoring		
3	Overleg met (10)(2e) ivm concrete voorstellen en over transitietraject extra handen	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	16/4 krijgen we deze week/begin volgende week. 20/4 komt morgen 23/4 vanmiddag call 12/5 eerst voorstellen van Regioplus bezien ((10)(2e) stuurt advies naar (10)(2e) en (10)(2e)
4	Met voorstel komen voor duiding en gebruik cijfers Wat is de informatiewaarde/ handelingsperspectief voor MEVA hierin?	(10)(2e)	20/4 deze week 30/4 loopt
5	Uitzoeken of beeld klopt dat verpleeghuizen minder mensen hebben en deze nu meer beroep doen op de wijkzorg	(10)(2e)	8/5 over 1,5 week beeld van in- en uitstroom verpleeghuizen (CBS)
6	Verkennend gesprek met Stichting Extra ZorgSamen, daarna weer een keer op de agenda.	(10)(2e)	
	8 Vijfhoek		
7	12/5: Notitie afmaken ((10)(2e) en kritisch meelezen (10)(2e) (10)(2e) over structurele zwakheden in de zorg.	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	
	Overig		
8	Dilemma's en antwoordrichtingen formuleren mbt arbeidsrecht en zorgplicht	(10)(2e)	15/4 Eerste concept, reactie gekregen van (10)(2e) nu verder 23/4 Tweede concept naa (10)(2e) 30/4 liggen bij szw en beide inspecties. (10)(2e) wacht op reactie. 12/5 (10)(2e) heeft 11/5 reminder gestuurd.
9	Vraagstuk over opschorten van subsidie nu instellingen besteding ervan moeten uitstellen vanwege corona.	(10)(2e), (10)(2e)	2/4 uitkomsten BR afwachten 7/4 Br akkoord met algemene lijn, (10)(2e) en (10)(2e) vertalen naar wat het voor MEVA betekent. 16/4 loopt, volgende week MT 23/4 volgende week weer in MT 30/4 staat bij WJZ uit.
10	Reactie brief Boz, ((10)(2e) met SZW	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	22/4 SZW is nog mee bezig 30/4 GA vraagt morgen of begin volgende week naar stavaza 4/5 nog geen reactie 12/5 (10)(2e) schakelt met (10)(2e)

11	Conceptreactie/mail opstellen in antwoord op signaal extramurale sportgeneeskundigen.	(10)(2e) (10)(2e)	4/5 (10)(2e) gaat na waar de originele binnengekomen brief is om dubbeling in reactie te voorkomen. 12/5 (10)(2e) en (10)(2e) werken samen aan reactie/antwoord.

298430

To: MEVA Coronateam[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 12:04:42 PM
Subject: verslag 6 mei
Received: Wed 5/6/2020 12:04:43 PM

Allen,
Hierbij het verslag van onze call van vanochtend.
Groet, (10)(2e)

Verslag 6 mei:

1. Terugkoppeling overleggen

LZ-call:

- Ging alleen over de brief over beschermingsmiddelen. Overwogen wordt medewerkers te voorzien van een 'noodpakket' beschermende middelen. VenVN werkt casusbeschrijvingen uit, RIVM beoordeelt vervolgens bij welke van die situaties beschermingsmiddelen nodig zijn.

Overleg met de bonden:

- Vanochtend is overleg geweest met de bonden, minister van Rijn kon daar niet bij aanwezig zijn, (10)(2e) zat in zijn plaats voor. Bonden teleurgesteld over het proces (minister afwezig) en inhoud (lijn van de brief niet met hen afgestemd). Vanmiddag opnieuw overleg, nu met de minister erbij.

Overig:

- Zojuist rondgestuurd (m.n. ook relevant voor Ilse ivm haar contact met de bonden): rapportage van de IGJ.
- Gezin de fase waarin we verkeren – van crisis naar transitie – zijn (10)(2e) en (10)(2e) gevraagd deel te nemen aan het MEVA Coronateam.
- Vanavond in de persconferentie worden naar verwachting versoepeling van bepaalde maatregelen aangekondigd. Hiervoor is een stappenplan opgesteld. Vanmiddag eerste MCCB, daarna zal in persconferentie duidelijk worden welke voorstellen zijn overgenomen.
- (10)(2e) gaat in kaart brengen hoe de crisisorganisatie kan worden afgebouwd.

2. Ingebracht:

2.1 (Undine) Update notitie CNO nav telefoongesprek (10)(2e) met (10)(2e) vanochtend
Maandag met CNO afgesproken dat er aan het eind van deze week een nieuw concept komt in de vorm van een brief met oplossingsrichtingen. (10)(2e) heeft vanochtend met CNO afgesproken vandaag al een eerste opzet te ontvangen dat ook vandaag nog door haar, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) zal worden besproken. CNO heeft vandaag nog cijfers over vacatures nodig, **(actie)** (10)(2e) schakelt met (10)(2e) en UWV.

3. Ontzorgen – waarderen – bonus

Mail zorgbonus – marsroute MEVA
Vanuit FIN bericht ontvangen: minVWS en minFIN hebben afgelopen weekdend hierover gesproken. Volgens terugkoppeling minFIN wil hij alle varianten zien en gezamenlijk (FIN en VWS) aan de slag hiermee. Niet duidelijk is of dit overeenstemt met het beeld van onze minister (10)(2e) vraagt na bij (10)(2e)

4. Kamerbrief 6 mei, debat 7 mei

Focus van de brief ligt op beschermingsmiddelen.
Verwachting voor het debat is dat er vragen zullen zijn, mede n.a.v. het overleg met de bonden. **Afgesproken** wordt dat (10)(2e) wordt toegevoegd aan de appgroep (en (10)(2e) er voor nu even uit), dat Daniek en Maaike het CNO-BIG deel doen en dat de rest belbaar is voor (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) zal vandaag kijken naar de reactie op de aanvullende vraag van min Van Rijn over of het zorgpersoneel de opschaling naar reguliere zorg aankan.

5. BIG

6. Extra handen

- Voorstel voor informatie die op de site zou kunnen ligt voor bij (10)(2e)
- Een afspraak voor de transitie van extrahanden is in de maak.

7. Monitoring

Vijfhoek

- (10)(2e) meldt dat (10)(2e) (10)(2e) alle strategisch trajecten in overzicht zet. Dit overzicht zal worden gedeeld met dit team.
- (10)(2e) heeft notitie met (10)(2e) gemaakt over de gevolgen van uitstel van de regulier zorg. Gaat eerst naar (10)(2e) en (10)(2e) daarna naar (10)(2e) en (10)(2e) die m.n. zullen kijken of het een toegevoegde waarde heeft voor het dashboard (en ook in relatie van de cijfers van extra handen en vernet) en/of voor de NZA.
- In de Vijfhoek morgen komt het van OCW (regeling voor studenten) aan bod.

8. Financieel

8.1 HLA's
8.2 Toeslagen

- (10)(2e) er zijn Kamervragen gesteld aan stasFIN over o.m. (kosten van) beschermingsmiddelen. Een vraag heeft betrekking op belastingtarief van mondkapjes, goed als de minister hiervan weet heeft voor het debat. **(actie)** (10)(2e) meldt dit bi (10)(2e)

9. Actielijst

10. Rondvraag

- Maaike: CNO niet techn briefing? Klopt. Zal vooral gaan over pbm en omt advies.

	Wat	Wie	Stavaza
	Werkafspraken: • Denk aan archiveren van je stukken! (zie map MEVA-Corona)	allen	
	Lopende Kamervragen: 1. Kamervragen SP - verplicht vrije dagen opnemen – Facilicom 2. VSO Zorg voor kwetsbare mensen 3. (10)(2e) vragen minister te melden over Kamervraag over BTW-tarief mondkapjes	1 (10)(2e) volgt) 2 (10)(2e) (coördineert) 3 (10)(2e)	
	A Financieel		
1	Memo/nota over bonussen: nieuwe versie op vrijdag 1 mei naar minVWS	(10)(2e)	7/4 wacht op reactie minister 10/4 wordt vandaag besproken met de MP 15/4 nieuwe (proces)versie moet in weekendtas 20/4 ligt bij (10)(2e) 21/4 15.30 uur overleg met (10)(2e) 23/4: eerst 30/4 overleg op uitnodiging FIN dan op vrijdag 1/5 naar min VWS. 4/5 Wachten reactie Hugo 6/5 (10)(2e) vraagt bij (10)(2e) na wat minister eehft terugekoppeld uit zijn overleg hierover met minFIN.
2	Mailtje voor (10)(2e) over marsroute vijfhoek mbt noodpakket 2.0	(10)(2e)	
	HLA: signalen dat HLA niet volstaat door: 1 extra zorg 2020, 2 inhaalzorg 2021, 3 lessen uit corona vragen om inhoudelijke aanpassingen van de HLA.	(10)(2e)	4/5 (10)(2e) noemt deze 3 in MTDGCZ vanmiddag en (10)(2e) neemt ze mee naar CZ.
3	FIN bellen over bekostiging beschermingsmiddelen.	(10)(2e)	(10)(2e) stuurt (10)(2e) mailtje met de aanleiding
	C Extra Handen		
4	Mail opstellen om waardering te uiten naar mensen van extrahandenvoordezorg en sterkinjewerk, (van de SG namens de	(10)(2e)	10/4 (10)(2e) heeft concept naar (10)(2e) gemaild. 23/4 (10)(2e) vraagt na bij (10)(2e) naar wie de mail gestuurd moet worden en

298430

	bewindspersonen).		komt erop terug bi (10)(2e) (namen plus mailadressen) 4/5 (10)(2e) stelt lijst op
5	Overleg met Jelle ivm concrete voorstellen en financiering daarvan en over transitietraject extra handen	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	16/4 krijgen we deze week/begin volgende week. 20/4 komt morgen 23/4 vanmiddag call
6	Contact/ oriënterend gesprek met LinkedIn voor aanbieden hulp en kijken naar mogelijkheden	(10)(2e) (10)(2e)	30/4 (10)(2e) heeft gebeld, morgen vervolg. 4/5 (10)(2e) zoekt hierover contact met SZW Terug laten komen op de agenda
	D Monitoring		
7	Met voorstel komen voor duiding en gebruik cijfers Wat is de informatiewaarde/ handelingsperspectief voor MEVA hierin?	(10)(2e)	20/4 deze week 30/4 loopt
8	Met (10)(2e) en (10)(2e) overleggen welke sturingsinformatie opgehaald gaat worden in de regio's en op de site van extrahanden kan.	(10)(2e) (10)(2e)	30/4 ingewikkeld om de cijfers zonder goede duiding op extrahanden te zetten.
9	Afhankelijk van welke info/data vanuit regio's, sterk in je werk en extra handen beschikbaar komt, nagaan wat gekoppeld kan worden aan het dashboard dat Valentin ontwikkelt voor het crisisteam.	(10)(2e) (10)(2e)	
10	Cijfers en duiding ziekteverzuim	(10)(2e) (10)(2e)	01/05 Cijfers en duiding ervan ook naar (10)(2e) om te delen met de andere (DG-)teams 4/5 (10)(2e) overlegt met de vier branches over hoe zij de cijfers zien. Donderdag weer op de agenda.
	E BIG		
11	Nagaan bij (10)(2e) CZ waarom IGJ 2 beroepen uitzondert als contactberoep	(10)(2e)	4/5 (10)(2e) brengt in in MTDCZ.
12	OCW laten weten dat ze voor vooroverleg over hun regeling voor studenten bij (10)(2e) moeten zijn.	(10)(2e)	
	CNO stelt advies op over o.m. draagkracht van verpleegkundigen (10)(2e) schakelt met (10)(2e) en UWV over de cijfers mbt vacatures die CNO nodig heeft.	(10)(2e)	

298430

	F Verzoeken/mails van derden		
	Overig		
13	Dilemma's en antwoordrichtingen formuleren mbt arbeidsrecht en zorgplicht	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	15/4 Eerste concept, reactie gekregen van (10)(2e) nu verder 23/4 Tweede concept naar (10)(2e) 30/4 liggen bij szw en beide inspecties. (10)(2e) wacht op reactie.
14	Vraagstuk over opschorten van subsidie nu instellingen besteding ervan moeten uitstellen vanwege corona.	(10)(2e) (10)(2e)	2/4 uitkomsten BR afwachten 7/4 Br akkoord met algemene lijn, (10)(2e) en Erik vertalen naar wat het voor MEVA betekent. 16/4 loopt, volgende week MT 23/4 volgende week weer in MT 30/4 staat bij WJZ uit.
16	Reactie brief Boz (10)(2e) met SZW	(10)(2e) (10)(2e)	22/4 SZW is nog mee bezig 30/4 GA vraagt morgen of begin volgende week naar stavaza 4/5 nog geen reactie
17	Boekje Zorgen voor zorgprofessionals. Kijken of het nog iets zou kunnen zijn voor SIJW. Anders afwijzen conform eerdere lijn en mail maken voor SG.	(10)(2e)	30/4 input ontvangen van (10)(2e) Nu mail maken.
18	A-4 maken voor BR 24/4 over onderzoek/dashboard/informatie over gevolgen corona. Nicole koppelt terug uit intern overleg hierover met o.m. (10)(2e) DMO en bespreekt met (10)(2e) hoe verder.	(10)(2e)	30/4 plv dg BR vanmiddag 4/5 terugkoppeling
21	Met DCo voorstel maken voor 12 mei, de dag van de verpleging	(10)(2e)	1/5 (10)(2e) heeft nav ontvangen voorstel gebeld met DCo. DCo beraadt zich op nieuw voorstel.
22	Reactie maken voor initiatief Zorgen voor Zorg	(10)(2e) (10)(2e)	30/4 (10)(2e) stuurt haar input mbt dit initiatief naar (10)(2e) (10)(2e) 4/5 Voorstel voor mail maken
24	Kamerbrief 6 mei en debat 7 mei: 6/5: (10)(2e) wordt toegevoegd aan de appgroep, (10)(2e) en (10)(2e) doen het CNO-BIG de rest is belbaar voor (10)(2e) (10)(2e)	allen	Deadline: maandag 10.30 teksten bij (10)(2e) en (10)(2e) 4/5 geen teksten van MEVA in de brief
25	Conceptreactie/mail opstellen in antwoord op signaal extramurale sportgeneeskundigen.	(10)(2e)	4/5 (10)(2e) gaat na waar de originele binnengekomen brief is om dubbeling in reactie te voorkomen.

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .
((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 8:25:08 AM
Subject: FW: Petitie SP
Received: Thur 5/14/2020 8:25:08 AM

Ook voor de call

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 14 mei 2020 10:21 AM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Petitie SP

Ha (10)(2e)

Via (10)(2e) kreeg ik een petitie doorgestuurd van SP https://doemee.sp.nl/zorg over het belonen/verhogen van de lonen in de zorg. Denk dat het goed is dit mee te nemen in de voorbereiding van het debat, voor zover jullie daar al niet mee bezig waren. Pakken jullie dat verder op?

Groeten,

---

(10)(2e) | (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijke – en Politieke Zaken (BPZ) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
06 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl |

298438

Raad Volksgezondheid & Samenleving

Parnassusplein 5
Postbus 19404
2500 CK Den Haag
T +31 (0)70 340 5060
(10)(2e)@raadrvs.nl
www.raadrvs.nl
Twitter: @raadrvs

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
De heer (10)(2e)
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Datum
3 mei 2020
Kenmerk
49.30.1684120/jvds
Doorkiesnummer
070-(10)(2e)
Betreft
Aanbieding advies '(Samen)leven is meer dan overleven'
Bijlage(n)
1

Geachte heer (10)(2e)

Via deze weg brengen we u graag op de hoogte van de publicatie van het advies '(Samen)leven is meer dan overleven'. In het advies stelt de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) dat er meer ruimte moet komen voor maatwerk in de maatregelen als gevolg van de coronacrisis. Kwaliteit van leven en het verminderen van sociale- en gezondheidsrisico's zouden daarbij centraal moeten staan.

De RVS pleit voor een helder nationaal kader dat ruimte biedt voor een brede afweging van alle relevante onderdelen van kwaliteit van leven. De RVS ziet bijvoorbeeld mogelijkheden voor bestuurders van verpleeghuizen en zorginstellingen om zelf een afweging te maken over het beperkt toelaten van bezoek, in afstemming met hun cliënten, naasten en zorgprofessionals. Of mogelijkheden om een kind met een beperking wél naar de dagbesteding te laten gaan, omdat de druk op de rest van het gezin niet vol te houden is. Geen algemeen verbod op bezoek of algemene sluiting van dagbestedingen dus, maar ruimte voor de betrokken partijen om zelf verantwoordelijkheid te nemen.

Om te balanceren tussen duidelijke kaders én ruimte voor maatwerk is het nodig dat politieke besluiten door veel bredere kennis en ervaring dan alleen het huidige OMT worden gevoed. En dat de politiek zich niet achter deze kennis verschuilt, maar de breed beschikbare kennisbasis gebruikt voor het maken van eigen afwegingen. Het is tijd voor een overgang van crisisbestuur naar adaptief bestuur, juist vanwege de onzekerheid en complexiteit van de tijd die voor ons ligt. En dat we leren van de samenwerking en innovaties die nu zichtbaar zijn. Om met elkaar een veerkrachtige samenleving, nu en straks, vorm te geven.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e),
(10)(2e)

(10)(2e)

Stannie Driessen,
directeur / algemeen secretaris

To: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Fri 5/1/2020 6:26:51 AM
Subject: FW: Procesafspraken Kamerbrief 6 mei DGLZ + outline brief
Received: Fri 5/1/2020 6:26:51 AM
[Outline brief covid 19 6 mei def.docx]

Ook voor de call

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 30 april 2020 21:39
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; _Dienstpostbus Directiesecretariaat DMO < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Procesafspraken Kamerbrief 6 mei (10)(2e) + outline brief

Beste allen,

Volgende week woensdag 6 mei wordt de volgende Kamerbrief verstuurd. In het afstemmingsoverleg is vanochtend afgesproken welke onderwerpen in de brief worden opgenomen. **Alleen voor de in de bijlage genoemde onderwerpen wordt gevraagd teksten aan te leveren.** Overige onderwerpen of beantwoording van Kamervragen die niet in de outline staan worden **niet** in de brief opgenomen. Indien er een ander onderwerp is waarvoor het volgens jou nodig is dat dit echt nu aan de Kamer wordt gemeld, dit graag afstemmen met (10)(2e) (10)(2e)

Morgenochtend in het CCT-LZ overleg om 9:30 uur zal de outline en het proces nog even besproken worden.

Planning

Maandag 4 mei

- **Uiterlijk 16:00 uur aanleveren afgestemde teksten bij DG-adviseur+ (10)(2e) voor akkoord**
- Na akkoord DGLZ wordt de tekst door DG-adviseur aangeleverd bij PG (coördinator brief).
- Vervolgens wordt de eerste conceptversie van de brief naar de bewindspersonen gestuurd.

Dinsdag 5 mei (naar de betreffende directeuren waarvan wordt verwacht dat input nodig is op 5 mei is een mail vanuit directeur BPZ gestuurd)

- 10:45- 11:45 uur bespreking conceptbrief in het afstemmingsoverleg met de bewindspersonen
- 12:00 uur: DG-adviseurs zetten gevraagde wijzigingen m.b.t. de brief vanuit bewindspersonen uit bij beleidsdirecties
- 15:00 uur: aanleveren teksten bij DG-adviseur + (10)(2e) voor akkoord (10)(2e)
- Na akkoord wordt de tekst door DG-adviseur aangeleverd bij PG (coördinator brief).
- Vervolgens wordt de tweede conceptversie van de brief naar de bewindspersonen gestuurd.

Woensdag 6 mei

- 10:45 -11:45 uur tweede bespreking conceptbrief met bewindspersonen
- 12:00 uur: DG-adviseurs zetten gevraagde wijzigingen m.b.t. de brief vanuit bewindspersonen uit bij beleidsdirecties met bijbehorende deadline.

Indien er nog vragen zijn hoor ik het graag!

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

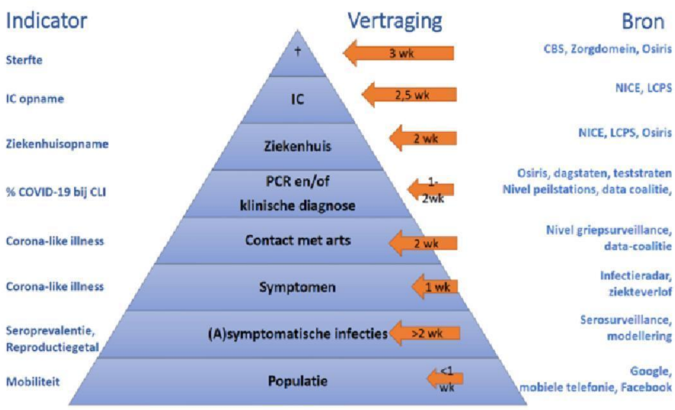
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5, Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

T 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl

Strategie remweg

Een eerste golf van de corona-epidemie lijkt beteugeld door ingrijpende maatregelen. Nu deze maatregelen versoepeld worden is er een kans dat mensen zich minder aan de maatregelen houden. Ook is de mate van immuniteit nog laag. Daardoor kan makkelijk een nieuwe epidemische golf ontstaan.

Om dat te voorkomen is een goed zicht vereist op de verspreiding van het virus: de mogelijke momenten voor overdracht, de verspreiding van het virus, en de gevolgen daarvan voor de aantallen mensen die ziek worden, de huisarts consulteren, in het ziekenhuis worden opgenomen, op de intensive care terecht komen, en de aantallen die sterven ten gevolge van de ziekte. Voor elk van deze aspecten zijn indicatoren. Deze indicatoren lopen allemaal gemiddeld 10 dagen tot drie weken achter op het moment van besmetting. Zie figuur hieronder van het RIVM.



Om beter in te kunnen schatten of en wanneer maatregelen weer opgeschaald moeten worden, is het dus van belang om data te gebruiken die minder ver terug in de tijd gaan. Doel is om met indicatoren een early warning systeem in te richten, zodat er snel zicht komt op een mogelijke toename en het voorkomen van het aantal besmettingen. Gaat dus om het meer zicht te krijgen op de basis van de piramide. Daar zijn indicatoren voor nodig. En een stappenplan voor mogelijk ingrijpen.

Opdracht:

a Wanneer gaan we remmen, ogv welke indicatoren, die vroeg in de besmettingsketen zitten?
b Welke bronnen zijn daarvoor beschikbaar?
c Wat gaan we dan precies doen qua maatregelen (opschalen), stappenplan?

Evt. ook:

d) In hoeverre kan daarin regionaal gedifferentieerd worden?

e) Hoe worden deze data- en informatiestromen richting besluitvorming gebracht?

Acties/uitzoeken:
1 Duitsland rekent met 50 nieuwe besmettingen per week op 100.000 inwoners. Waarom deze

aantallen? (IZ)
2 VK ontwikkelt en test apps die bewegingen van mensen monitoren. Nu getest op Isle of Wight met 40k deelnemers. (IZ)
3 Nivel meetstation huisartsen meet op verkoudheid, luchtwegklachten, Covid
4 NHG DOC heeft 350 meetpunten
5 Telefoondata en tooling ivm inzicht in risicovolgedrag (10)(2e)
6 CBS en RIVM koppeling, inzicht in gedrag. (10)(2e)
7 rol BCO om regionaal inzicht te krijgen in netwerk van besmettingen
8 rol van de app in inzicht bewegingen
9 massaal temperatuur meten voor metadata

Ten geleide bij het Draaiboek 'Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname in fase 3 ten tijde van de COVID-19 pandemie'

Inleiding
De wereldwijde uitbraak van het coronavirus heeft vergaande effecten op de samenleving, de economie en in het bijzonder op de gezondheidszorg in Nederland. Wij willen iedereen de beste zorg geven die hij of zij nodig heeft. Enkele weken na de uitbraak van het coronavirus bleek dat het niet zo zeker was of we die garantie wel altijd konden geven. Daar waar het enkele maanden geleden nog onvoorstelbaar leek dat ons stelsel van gezondheidszorg niet toereikend zou zijn om alle patiënten de zorg te geven die zij nodig hebben, werden we geconfronteerd met een mogelijk nieuwe werkelijkheid. Een deel van de patiënten besmet met het coronavirus bleek zo ernstig ziek te worden dat ze langdurig opgenomen moesten worden op de Intensive Care (IC) om daar vaak zeer intensief beademd te worden. Terwijl het aantal op de IC opgenomen patiënten alsmaar toenam dreigde een situatie te ontstaan waarin er voor eventuele nieuwe patiënten te weinig bedden op de IC waren en te weinig hooggekwalificeerde medisch specialisten en verpleegkundigen om voor ze te zorgen. Hierdoor werden we gedwongen om na te denken over hoe te handelen in een situatie van schaarste.

Maatregelen om een dreigend tekort te voorkomen.
Ziekenhuizen, medisch specialisten, verpleegkundigen en de overheid doen er alles aan om deze situatie van schaarste te voorkomen. Vanaf medio-maart is Nederland in een 'intelligente lock-down', er zijn allerlei maatregelen genomen om de verspreiding van het coronavirus af te remmen. Het Landelijk Centrum Patiënten Spreiding is ingericht om patiënten te verplaatsen naar IC's over het land om daardoor zoveel mogelijk gebruik te kunnen maken van alle beschikbaar capaciteit. Sommige patiënten zijn naar het buitenland verplaatst.

In aanvulling hierop denken medisch specialisten, SEH-artsen, huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en verpleegkundigen samen met patiëntenorganisaties en de ouderenbonden na over welke zorg in geval van besmetting van het corona virus medisch gezien het best geschikt is voor welke groep patiënten en in welke situatie. Vooral ouderen en mensen met onderliggend lijden worden vaak ernstig ziek door het coronavirus en lopen groter risico te overlijden. Een behandeling op een intensive care is zwaar en vaak niet succesvol. Veel patiënten overlijden of hebben blijvende schade na de opname. Sommige patiënten kiezen er daarom voor om niet meer op de IC opgenomen te worden als ze ziek worden door het coronavirus. Dan is zorg op een andere afdeling of buiten het ziekenhuis soms beter en daar is meestal ook meer contact met familie en naasten mogelijk.

Wat de beste manier en plaats is van verzorging verschilt van mens tot mens. Zeker voor mensen met een zwakkere gezondheid is het daarom belangrijk dat zij tijdig in gesprek gaan met hun (huis)arts of specialist ouderengeneeskunde. Zij kunnen dan praten over hun wensen en behoeften als ze ziek worden door het coronavirus. Zo kunnen ze samen beslissen wat de meest passende zorg is. Zorgverleners hebben daarom nu meer dan ooit handvatten nodig om bij de behandeling van COVID-19 samen met de patiënt te beslissen over de meest passende zorg. Leidraden en richtlijnen zijn opgesteld op basis van de nieuwste inzichten en kennis en worden continu bijgehouden. Er zijn drie leidraden voor zinvolle en juiste zorg op de juiste plek bij patiënten met COVID-19: 1) in de thuissituatie (specifiek gericht op de zorg voor ouderen), 2) op

de spoedeisende hulp en 3) op de intensive care. De documenten zijn te vinden op de website de Federatie (www.demedischspecialist.nl).

Ondanks al deze inspanningen ontkwamen we er de afgelopen periode echter niet aan ons toch ook voor te bereiden op het gevreesde scenario dat deze maatregelen te kort zouden schieten. Het scenario dat er meer patiënten baat hebben bij een opname en behandeling op een IC, dan er IC-bedden en hooggekwalificeerd personeel beschikbaar zijn. In dit scenario kunnen behandelkeuzes niet langer op medische gronden gemaakt worden. Er deed zich een moreel vraagstuk voor: hoe zouden in een dergelijke tot op heden ondenkbare situatie, keuzes moeten worden gemaakt. Wie gaat voor in die situatie? Er was een leidraad nodig voor de situatie waarin de andere drie leidraden niet voorzien.

Draaiboek
De Federatie Medisch Specialisten en de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG) voelden zich verantwoordelijk om een draaiboek op te stellen, om medisch specialisten, verpleegkundigen en andere zorgverleners te ondersteunen in de hierboven geschetste situatie. Dit Draaiboek sluit naadloos aan bij de bovengenoemde leidraden.

De kern van dit Draaiboek wordt gevormd door een raamwerk van ethische afwegingen, dat door een adviesgroep van medische ethici van de KNMG, hoogleraren medische ethiek en filosofie in samenspraak met medisch specialisten is opgesteld. De ethische criteria die in dit document zijn beschreven kunnen alléén worden toegepast als landelijk door zorgaanbieders is vastgesteld dat er een absoluut tekort aan IC-bedden is. Dit moet door de IGJ geverifieerd worden en gecommuniceerd worden aan de minister van VWS. Het overgaan naar deze crisisfase is een officieel moment dat ook als zodanig wordt bekrachtigd en voor alle ziekenhuizen in Nederland geldt.

In het Draaiboek staat welke keuzes op niet-medische gronden gemaakt kunnen worden wanneer er niet genoeg IC-bedden zijn. De ethische afwegingen hierbij zijn gebaseerd op het principe van rechtvaardigheid, op basis waarvan patiënten die onderling gelijk zijn in hun medische behoefte aan IC-zorg, toch nog van elkaar onderscheiden kunnen worden. Deze afwegingen zijn in het Draaiboek uitvoerig geformuleerd en onderbouwd en worden toegepast

Verantwoording
Het Draaiboek is door de Federatie Medisch Specialisten en de KNMG voorgelegd aan de IGJ. Vervolgens heeft de KNMG heeft het draaiboek inhoudelijk toegelicht aan bestuurders van ActiZ, ANBO, KBO-PCOB, LHV, NFU, NHG, NOOM, NVAVG, NVZ, Patiëntenfederatie Nederland, V&VN, Verenso en VGN. In deze gesprekken bleek dat er een breed draagvlak bestaat voor het ethische denkkader in dit document met betrekking tot de beslissingen ten tijde van absolute schaarste op de IC. Men beseft dat er ingewikkelde keuzes gemaakt moeten worden en dat er een moment komt dat dit niet meer kan op basis van medisch-inhoudelijke verschillen tussen patiënten. Alle partijen steunen het standpunt dat deze keuzes niet bij de individuele arts neergelegd moeten worden, maar dat er een document nodig is waarop triage-teams van artsen en verpleegkundigen hun keuzes kunnen baseren. Dit biedt houvast en bescherming voor zowel artsen als patiënten.

Tot slot
Inmiddels, begin mei 2020, lijkt het tij gekeerd, en zijn we in een situatie beland waarin de bezetting op de IC's terugloopt. Met elkaar werken we hard om te voorkomen dat het aantal besmettingen weer toeneemt en de situatie ontstaat dat we dit Draaiboek nodig hebben. Liefst hopen we dit Draaiboek nooit nodig te hebben. Mocht die situatie zich wel gaan voordoen dan is het belangrijk dat dit Draaiboek er is en dat alle betrokkenen weten op welke manier keuzes worden gemaakt.

Mei 2020, voorzitter Federatie Medisch Specialisten en voorzitter KNMG

knmg Voorop voor dokter en zorg

Federatie Medisch Specialisten

Aan: Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
(10)(2e)

Per mail: (10)(2e) @igj.nl

Mercatorlaan 1200
Postbus 20057
3502 LB Utrecht
(088) 505 34 34

www.demedischspecialist.nl
info@demedischspecialist.nl

KvK nummer 40483480

Datum: 7 mei 2020
Onze referentie: PvB/RH/200429
Uw referentie: --
Onderwerp Draaiboek "Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname in fase 3 ten tijde van de COVID-19 pandemie'

Geachte (10)(2e), beste (10)(2e)

Middels dit schrijven bieden wij u het Draaiboek "Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname in fase 3 ten tijde van de COVID-19 pandemie' (Draaiboek) aan. Tevens sturen wij u als bijlage het begeleidende schrijven waarom u verzocht . In deze brief gaan wij achtereenvolgens in op:

- Uw reactie op de vorige versie van het Draaiboek
- De gesprekken met belanghebbende maatschappelijke en zorgpartijen
- Het door u gevraagde begeleidend schrijven bij het draaiboek
- Het verzoek en de verwachting van onze achterban om dit Draaiboek te delen en het verzoek om uw reactie hierop.

Uw reactie op de vorige versie van het draaiboek
Een vorige versie van het draaiboek werd op 03 april 2020 met u gedeeld met verzoek om een zienswijze van de IGJ. In uw schrijven van 4 april 2020 gaf u dat:

"Het Draaiboek geldt als invulling van de norm voor goede zorg op basis van de Wet Kwaliteit, klachten en geschillen zorg. Dat betekent dat 'code zwart' wordt ingesteld wanneer er landelijk sprake is van absolute tekorten en er dus geen lokale of regionale 'code zwart' mogelijk is. Voorts betekent dit, dat dit Draaiboek in alle ziekenhuizen moeten worden toegepast. In de optiek van de inspectie is er geen ruimte voor afwijken. Daar staat tegenover dat zorgaanbieders die bij het ten tijde van een situatie van 'code zwart' het Draaiboek volgen, voldoen aan de normen voor goede zorg en goed hulpverlenerschap."

U schreef dat het publiek belang gediend was met het opstellen van dit Draaiboek maar dat het pas zinvol zou zijn om een versie in de openbaarheid te brengen nadat belanghebbenden in de gelegenheid zouden zijn gesteld om "*kennis te nemen van de inhoud, zich hierover in een gesprek uit te spreken en voor de opstellers inzichtelijk te maken op welke manier dit Draaiboek en het toepassen impact heeft op hun werk en leven*". U verzocht de KNMG deze gesprekken aan te gaan.

knmg Voorop voor dokter en zorg

Federatie Medisch Specialisten

U gaf verder aan *dat maatschappelijk grote behoefte bestaat aan meer inzicht in de keuzes die patiënten en zorgverleners samen maken ten aanzien van behandeling in de thuissituatie, het ziekenhuis of op een locatie buiten het ziekenhuis*. U verzocht ons een begeleidend document te schrijven *waarin deze integrale benadering van de zorg wordt gehanteerd en het perspectief van de patiënt wordt beschreven.*

De gesprekken met belanghebbenden

Conform uw verzoek heeft de KNMG het Draaiboek inhoudelijk toegelicht aan bestuurders van ActiZ, ANBO, KBO-PCOB, LHV, NFU, NHG, NOOM, NVAVG, NVZ, Patiëntenfederatie Nederland, V&VN, Verenso en VGN. Een verslag van deze gesprekken werd op 17 april 2020 aan u gestuurd. In deze gesprekken bleek dat er een breed draagvlak bestaat voor het moreel ethische denkkader in dit document met betrekking tot de beslissingen ten tijde van absolute schaarste op de IC. Men beseft dat er ingewikkelde keuzes gemaakt moeten worden en dat er bij schaarste een moment kan komen dat dit niet meer kan op basis van medisch-inhoudelijke verschillen tussen patiënten. Alle partijen steunen het standpunt dat deze keuzes niet bij de individuele arts neergelegd moeten worden, maar dat er een document nodig is waarop beroepsbeoefenaren en andere leden van de triagecommissies hun keuzes kunnen baseren. Dit biedt houvast en bescherming voor zowel patiënten als artsen. Vanuit een paar partijen werden vragen ter verduidelijking gesteld of suggesties voor verbetering gedaan. Deze zijn waar mogelijk verwerkt in het document dat wij u toesturen

Het begeleidend schrijven

Wij hebben daarnaast zoals door u verzocht een begeleidend schrijven opgesteld (zie bijlage). Wij hebben ervoor gekozen dit enigszins beknopt te houden, met een toelichting op de aanleiding en met een verwijzing naar de drie samenhangende leidraden. Uitweidingen over bijvoorbeeld situaties in verpleeghuizen of over kwetsbare groepen in de samenleving horen ons inziens niet bij dit document omdat zij afleiden van de ongemakkelijke boodschap die dit document toch brengt: in geval van het vaststellen van een code zwart moeten er ondenkbare keuzes gemaakt worden.

Delen van Draaiboek met achterban

Het Draaiboek is nu afgerond en vindt draagvlak bij de maatschappelijke partijen. Inmiddels zijn we in een situatie beland waarin de bezetting op de IC's terugloopt. Met elkaar werken we hard om te voorkomen dat het aantal besmettingen weer toeneemt en de situatie ontstaat dat we dit Draaiboek nodig hebben. Liefst hopen we dit Draaiboek nooit nodig te hebben, maar we vinden het wel belangrijk om transparant te zijn naar onze achterban en de maatschappij over dit ethische kader. Dit is ook zo geadviseerd door de ethici en de bevraagde partijen. Mocht de situatie zich gaan voordoen dat een absolute schaarste van IC-bedden dreigt dan is het belangrijk dat dit Draaiboek er is en dat alle betrokkenen weten op welke manier zorgvuldige ethisch rechtvaardige keuzes worden gemaakt. Graag lezen wij in uw reactie op de nu de toegestuurde stukken of u onze wens steunt.

298445

Voorop voor dokter en zorg

Federatie Medisch Specialisten

Tot slot

Wij willen u wederom danken voor de plezierige wijze waarop het contact tussen ons en de IGJ verloopt in deze ingewikkelde tijden. Wij zouden het draaiboek nu willen delen met onze achterban: hierom hebben zij ons verzocht en dit wordt van ons verwacht. Graag ontvangen wij een schriftelijke reactie van u. Wij hopen deze begin volgende week te hebben ontvangen. Uiteraard zijn wij bereid om naar aanleiding daarvan met u in gesprek te gaan.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) s

(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 4/30/2020 2:52:12 PM
Subject: FW: sportgeneeskunde en Corona
Received: Thur 4/30/2020 2:52:13 PM
SBOS20007.pdf
SBOS20009.docx

Hoi (10)(2e)

Wil jij onderstaande mail agenderen voor het overleg morgen?

Kort overleg gehad met (10)(2e) en die gaf aan dat (10)(2e) moet bespreken met (10)(2e) maar (10)(2e) stelde voor om morgen te agenderen.

Vraag; Is dit brede zorg of zvw?
Aanvullend is TOGS, ander zvw
En welke beroepen bedraagt dit?

Groetjes,

(10)(2e)
Directiesecretaris MEVA
06 (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @sportgeneeskunde.com>
Verzonden: donderdag 30 april 2020 14:45
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: sportgeneeskunde en Corona

Geachte (10)(2e)

Op advies van uw collega (10)(2e) neem ik met u contact op.

Graag vraag ik uw aandacht voor de situatie van de extramurale sportgeneeskunde. Die is in vergelijkbare mate getroffen door de noodzakelijke gezondheidsmaatregelen van het kabinet mbt de Corona-pandemie als (bijvoorbeeld) de fysiotherapie en de tandheelkunde. Toch kan de extramurale sportgeneeskunde geen gebruik maken van de TOGS en de fysiotherapie en de tandheelkunde wel! Het gaat bij de Sportmedische Instelllingen om het toevoegen van de SBI-codes 86221, 86821 en 86923. Hierover hebben wij diverse brieven geschreven. Ook aan de Staatssecretaris Keizer van EZK waarvan we steeds aan Minister De Jonge een kopie hebben verzonden.

Inmiddels hebben wij van het ministerie van EZK vernomen bij monde van (10)(2e) dat het al dan niet toevoegen van (de) SBI-codes voor de zorg op advies van VWS geschiedt. Hij kon (daarom) geen inhoudelijke toelichting of argumentatie geven voor het feit de genoemde codes (nog) niet zijn toegevoegd.

Verzoek en pleidooi
Graag willen wij ons verzoek op de goede plek bij VWS neerleggen om de SBI-codes 86221, 86821 en 86923 behorende bij de extramurale sportgeneeskunde toe te (doen) voegen aan de TOGS.

Toelichting
Juist doordat de organisaties in de extramurale sportgeneeskunde relatief klein zijn, voelen zij de gevolgen van de maatregelen sterk en hebben zij – juist door hun relatief kleine omvang – veel baat bij de TOGS.

In afwachting van uw antwoord

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Directeur

298454

Federatie van Sportmedische Instellingen (FSMI)

Postbus 52, 3720 AB Bilthoven | Professor Bronkhorstlaan 10 (gebouw 26), 3723 MB Bilthoven
Tel: (+31) (030) (10)(2e) Mobiel: 06 (10)(2e)

Volg ons ook via de social media:

Twitter: @Sportmedisch | @Sportzorg
Facebook: Facebook.com/Sportzorg/ Facebook.com/Sportgeneeskunde
Youtube: Youtube.com/Sportzorg

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/4/2020 2:07:44 PM
Subject: FW: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)
Received: Mon 5/4/2020 2:07:44 PM

Hoi (10)(2e),

Ben jij ook akkoord? Dan stuur ik het naar Jeugd!

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @nza.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 15:28
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Ja lijkt me wel!

Van: (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
Verzonden: maandag 4 mei 2020 13:48
Aan: (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
CC: (10)(2e))
Onderwerp: RE: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Hoi (10)(2e)

Dank voor de info. Dan lijkt me dit afdoende en mogelijk (ok?):

(11)(1)

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @nza.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 12:32
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Dag (10)(2e),

Hier zijn verdere ontwikkelingen. Vorige week heeft ZN aangegeven geen behoefte te hebben verder met ons in gesprek te gaan, en dat de continuiteitsbijdrage voor zich spreekt. Hieruit voortvloeiend heeft onze directeur (10)(2e) contact gehad met verschillende zorgverzekeraars. De zorgverzekeraars gaven aan dat ze dingen in de ggz erg goed vonden gaan; lees: de problemen die er eerst waren (wachttijden, capaciteitsproblemen) lijken te zijn opgelost. Kortom: de zorgverzekeraars zien weinig problemen in de ggz. Wat ze hier niet in mee nemen, en wat andere partijen wel degelijk aanstippen is het stuwmeer dat mogelijk ontstaat. Als we meer duiding hebben van hoe het stuwmeer er uit ziet kunnen we hier verdere gesprekken over voeren. Concreet zijn er denk ik drie zaken relevant om terug te geven: (1) op directeursniveau is contact met de zorgverzekeraars; en (2) in het koepeloverleg zijn ze vertegenwoordigd, de NZa deelt haar bevindingen daar; en (3) we nemen de input van de zorgverzekeraars mee in onze analyses en conclusies. Er is dus wel contact met de zorgverzekeraars, al ligt dat in de ggz dus wel gecompliceerder dan in de msz. Ik zal uiteraard als ik meer hoor, jullie hiervan op de hoogte stellen.

Hg,

(10)(2e)

Van: (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
Verzonden: maandag 4 mei 2020 12:02
Aan: (10)(2e) ; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
CC: (10)(2e))
Onderwerp: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Hallo (10)(2e) (en (10)(2e)

Ik wil graag een antwoord op een schriftelijke Kamervraag met je afstemmen. Zie onder in het geel, vraag 9. Lukt het om vandaag nog te reageren (excuus voor korte deadline, dit lag op me te wachten na mijn vakantie)? Het gaat met name om de eerste alinea. De tweede alinea is een algemene tekst over de zorgplicht. Ik begreep van (10)(2e) dat ZN in eerste instantie niet happig reageerde. Het lijkt mij echter wel logisch dat zij op termijn aanhaken (zoals ze ook doen bij de msz). Met onderstaande formulering zeg ik bewust niet dat ZN al meedoet, maar maak wel het punt dat het belangrijk is dat ze aanhaken.

In de bijlage trouwens de laatste versie van de antwoorden op andere vragen.

@ (10)(2e) ik heb dit er dus even van gemaakt. Hoor jouw eventuele opmerkingen natuurlijk ook graag.

1. *Wordt door het Outbreak Management Team (OMT) en het kabinet ook nagedacht over nieuwe richtlijnen voor de jeugdzorg en GGZ als het gaat om behandelingen en bezoekregelingen? Bent u van mening dat het uitblijven van een behandeling voor mensen met psychische problemen, zeer schadelijk kan zijn? Wordt dit meegenomen in de overleggen over het geleidelijk loslaten van de coronamaatregelen?*

2. *Heeft u sinds de aankondiging van de continuïteitsbijdrage van 5 april 2020 signalen ontvangen van zorgaanbieders binnen de jeugdzorg en GGZ die in acute liquiditeitsproblemen verkeren? Zo ja, wat heeft u met deze signalen gedaan en om welke aantallen gaat het? Zo nee, kunt u garanderen dat deze maatregel de continuïteit van het zorgaanbod voldoende waarborgt?*

3. *Kunt u garanderen dat geen enkele jeugdzorgaanbieder of GGZ-instelling zal omvallen als gevolg van de coronacrisis?*

4. *Waarom bent u van mening dat de continuïteitsbijdrage van 60 tot 85 procent van de normale omzet toereikend is voor zorgaanbieders die vallen binnen de Zorgverzekeringswet? Wat is het aandeel van vaste kosten versus variabele kosten in de GGZ, volgens u?*

5. *Bent u ervan op de hoogte dat er jeugdzorg en GGZ-instellingen zijn die vanwege hun specialistische landelijke aanbod, wisselende inkomsten hebben waardoor het voor hen moeilijk is om in aanmerking te komen voor continuïteitsbijdragen?*

6. *Kent u de brief van Fier van 20 april 2020 aan de VNG, GGZ-Nederland, Valente en de NZA waarin zij de noodklok luiden? Deelt u de mening dat Fier een dusdanig gespecialiseerd aanbod heeft dat voorkomen moet worden dat zij omvallen? Zo ja, wat gaat u doen om de continuïteit te waarborgen?*

7. *Hoe groot is de vraag naar beschermingsmaterialen (mondkapjes e.d.) in de jeugdzorg en GGZ? In hoeverre wordt aan deze vraag voorzien door het Landelijk Consortium Hulpmiddelen?*

8. *Wat is de omvang van de uitgestelde zorgvraag in de jeugdzorg en GGZ naar benadering?*

9. *Kunt u zorgverzekeraars aansporen juist in deze tijd proactief te inventariseren welke ondersteuning beschikbaar is, ook bij complexe hulpvragen vanuit de cliënt? Zo nee, waarom niet?*

Antwoord 9:

Over eerdergenoemde acties die de NZa met relevante veldpartijen onderneemt ten aanzien van het weer opschalen van reguliere zorg, onderhoud ik uiteraard contact met de NZa. De rol en betrokkenheid van zorgverzekeraars/Zorgverzekeraars Nederland (ZN) bij de volwassen-ggz wordt hierbij meegenomen.

Zorgverzekeraars hebben zorgplicht. Deze houdt in dat zij ervoor moeten zorgen dat een verzekerde de zorg (natura), of vergoeding van de kosten van zorg en desgevraagd zorgbemiddeling (restitutie), krijgt waar hij behoefte aan en wettelijk aanspraak op heeft. Het gaat hierbij zowel om de inhoud en omvang van de (vergoeding van) zorg als om de kwaliteit, tijdigheid en bereikbaarheid van de verzekerde zorg. Alleen in uitzonderlijke gevallen zal een verzekeraar zich met succes kunnen beroepen op overmacht. Hij moet dan kunnen aantonen dat hij het maximale heeft gedaan wat binnen zijn verantwoordelijkheden en mogelijkheden ligt. De NZa houdt toezicht op de invulling van de zorgplicht door zorgverzekeraars.

Groeten,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: +31 (10)(2e) +31 (10)(2e) E-mail: (10)(2e)@minvws.nl |

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 8:04:53 AM
Subject: FW: testen en verzekeraars
Received: Wed 5/6/2020 8:04:54 AM
image003.jpg
image001.jpg

Hoi (10)(2e)

Zie hieronder. Ik krijg via PG een verzoek om als Z het bekostigen van Covidtesten door zorgverzekeraars op te pakken. Ik zie dat (10)(2e) eerder betrokken is geweest en voor deze week naar jou verwijst. Kun jij hier wat mee of moeten we even overleggen?

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 09:07
Aan: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: testen en verzekeraars

(10)(2e) en (10)(2e)

Zie vraag van (10)(2e) over bekostiging van covid testen. Is het een idee als (10)(2e) en iemand van Z ((10)(2e) of (10)(2e)) dit samen oppakken ?

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: zondag 03 mei 2020 11:01 PM
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: testen en verzekeraars

(10)(2e)

Is dit niet meer iets om met Z te bespreken?

Gr(10)(2e)

---

(10)(2e) | (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 (10)(2e) | (secretariaat: 070 (10)(2e) |
(10)(2e)@minvws.nl |

Van: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: zondag 3 mei 2020 22:59

Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: testen en verzekeraars

Ha (10)(2e)
Wie zou het overleg met verzekeraars en uberhaupt het vraagstuk van de bekostiging van het testen kunnen oppakken? Ik zie dat het ons ((10)(2e) mij) niet lukt om dit even echt goed op te pakken.
Is het denkbaar dat er iemand bijspringt?

Mvg
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) Landelijke Testcapaciteit COVID-19
(10)(2e) @minvws.nl
+31 6 (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 2 mei 2020 21:31
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: testen en verzekeraars

Ha, ik neem het stukje Kamerbrief op in de outline. Ik ga ervan uit dat punt 1 en 2 vanuit jullie opgepakt worden. Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 16:36
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: testen en verzekeraars

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

even 3 updates van mijn kant over testen en zorgverzekeraars over: 1) vervolgoverleg, 2) antwoord op eerder gestelde vragen en 3) input voor een volgende kamerbrief over eigen risico.

Ik heb volgende week verlof. Vanaf maandag 11 mei ben ik weer aan het werk. Mochten jullie in de tussentijd vragen hebben over het eigen risico, dan kunnen jullie bij (10)(2e) (CC) terecht.

1) Vervolgoverleg verzekeraars
Ik heb vandaag gesproken met (10)(2e) (10)(2e) van ZN. Hij gaf aan dat verzekeraars nog wel behoefte hebben aan een vervolgoverleg op onze call van 17/4 over het testbeleid (en het BO). Hij noemde drie punten waarover bij verzekeraars in ieder geval nog vragen leven:

1. Hoe voorkomen we dubbele bekostiging van testlaboratoria (continuiteitsbijdrage vanuit verzekeraars en vergoeding van coronatesten via de GGD)? Verzekeraars hebben geen zicht op de financiering uit het OGZ. Kan VWS/de GGD-en dat inzichtelijk maken per lab voor verzekeraars? Dit punt is ook benoemd in het BO
2. Weten we zeker dat als een werkgever zelf zijn personeel laat testen, ipv via de GGD, dat de laboratoria niet de rekening naar de verzekeraar sturen, maar naar de werkgever (of GGD)? En is ook voor alle edc's ook duidelijk dat de rekeningen voor het testen van extramurale patiënten naar de GGD moeten? Verzekeraars hebben namelijk wel rekeningen ontvangen van edc's.
3. Onderscheid tussen testen ziekenhuispersoneel (betaalt ziekenhuis zelf) personeel versus overige zorgmedewerkers (betaald uit OGZ). Moet dat niet gelijk getrokken worden? Heeft mogelijk relatie met meerkostenregeling waarmee verzekeraars ziekenhuizen gaan betalen voor extra kosten vanwege corona.

Het overleg heeft geen acute haast, dus op zijn vroegst volgende week vrijdag, maar week erna kan ook. Als jullie dat ook een goed idee vinden en daar ruimte voor hebben, kunnen jullie dan laten inplannen?

2) Eerdere vragen van verzekeraars
nav verzoek van (10)(2e) heb ik de vragen die verzekeraars aan ons hebben gesteld na de call van 17/4 op een rijtje gezet en zoveel mogelijk beantwoord. Zie bijgaand. Ik heb een paar vragen open gelaten voor jullie. Als we nieuw overleg inplannen is het wel

netjes om deze antwoorden ook nog even te sturen.

3) Input kamerbrief
Met bijgaande tekst voor een kamerbrief, wil ik de toezegging afdoen die we nog open hebben staan om met verzekeraars in gesprek te gaan over info op hun websites over eigen risico betalen voor coronatest. Kunnen jullie dit toevoegen aan de eerstvolgende brief waarin en stukje over testbeleid komt? Ook hierover heb ik vandaag met (10)(2e) gesproken. Zijn collega gaat ervoor zorgen dat verzekeraars hun websites daarop aanpassen.

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 21 april 2020 17:04
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: afstemmen conceptbrief 'Wegnemen belemmeringen testen zorgmedewerkers'

Ha (10)(2e)

Zou jij nog kunnen kijken naar de openstaande vragen vanuit de verzekeraars die nog binnenkwamen? Is het nodig dat wij daar nog naar kijken cq is er nog vervolg overleg nodig? Graag jouw advies.

Mvg
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) Landelijke Testcapaciteit COVID-19
(10)(2e) @minvws.nl
+31 6 (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 21 april 2020 09:30
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: afstemmen conceptbrief 'Wegnemen belemmeringen testen zorgmedewerkers'

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Ik raakte gisteren door de grote hoeveelheid mails tijdens mijn afwezigheid achterop, maar ik zag een mooie brief (is ie al uit?) en een haakje naar het testen van patiënten. Gaan we daar een aparte brief over maken en zo ja, wanneer? Hoor graag als ik daarbij kan helpen.

Ik heb nog een toezegging openstaan om met verzekeraars in gesprek te gaan over de informatievoorziening op hun websites over het betalen van eigen risico voor een coronatest. Verzekeraars gaan op hun websites uit van de "normale" situatie dat een patiënt door de huisarts wordt getest en die het monster naar een lab stuurt. Dan geldt inderdaad het eigen risico. Zou mooi zijn als we die situatie kunnen voorkomen en we dat volgende kamerbrief kunnen melden. Klopt het dat er vandaag weer gesprekken zijn over taakverdeling huisartsen en ggd?

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 20 april 2020 10:57
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: afstemmen conceptbrief 'Wegnemen belemmeringen testen zorgmedewerkers'

Nav input gehandicaptenzorg hierbij de juiste versie van de brief, graag hierin input verwerken!

Van: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Verzonden: maandag 20 april 2020 10:10

Aan: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: afstemmen conceptbrief 'Wegnemen belemmeringen testen zorgmedewerkers'

Ha allen,

Ik heb de opmerkingen van alle partijen waar nodig verwerkt. Zie bijlage.

@ (10)(2e) en (10)(2e) kunnen jullie nog de opmerkingen van ZN en GGD GHOR over financiering in dat deel vd brief verwerken?
Dank!
groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 20 april 2020 10:00
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: afstemmen conceptbrief 'Wegnemen belemmeringen testen zorgmedewerkers'

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@zn.nl>
Verzonden: maandag 20 april 2020 09:59
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: afstemmen conceptbrief 'Wegnemen belemmeringen testen zorgmedewerkers'

Goedemorgen (10)(2e)

Dank voor je brief. Ik heb daar een paar vragen/opmerkingen bij:

>Wat voor onze leden het belangrijkst is, is dat er duidelijk in staat dat de onderaannemers (die door de GGD's worden aangesteld om de testcapaciteit te verruimen) hun diensten moeten declareren bij de GGD's.
Er staat nu "De GGD zorgt voor betaling aan de laboratoria die de test daadwerkelijk uitvoeren." Kan daar nog expliciet aan toegevoegd worden dat de onderaannemers de rekening dus niet bij de zorgverzekeraars in moeten dienen?

>En als werkgevers de testen niet via de GGD laten verlopen, wie is dan verantwoordelijk voor de betaling?
"In bepaalde regio's kiezen sommige zorginstellingen er –al of niet in overleg met de regionale GGD- voor om zelf de testen uit te voeren en geen gebruik te maken van de diensten van de GGD."

>Verder staan er in onderstaande twee zinnen twee situaties geschetst. In de ene kan er wel en in de andere kan er geen aanspraak gemaakt worden op vergoeding. Hier zou duidelijker gemaakt kunnen worden wat precies het verschil is? Hebben de zorgmedewerkers in de tweede zin geen patiëntcontact? Dan dat graag duidelijk maken.
"Maar daarnaast omdat het testen op COVID-19 alleen verzekerde zorg is voor zover de test nodig is voor de verlening van geneeskundige zorg aan een patiënt.
Dat geldt dus niet voor zorgmedewerkers die, vooral vanwege hun inzetbaarheid op de werkvloer en ter voorkoming van verdere verspreiding, getest moeten worden."

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zondag 19 april 2020 14:32
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @actiz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) @vgn.nl; (10)(2e) @nvavg.nl; (10)(2e) < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e) @nvab-online.nl; (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @zn.nl>; (10)(2e) @nvab-online.nl; info@oval.nl
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: afstemmen conceptbrief 'Wegnemen belemmeringen testen zorgmedewerkers'

Beste mensen,

Afgelopen weken hebben wij samen met jullie al veel gedaan om zoveel mogelijk belemmeringen weg te nemen voor het testen van zorgmedewerkers. De LCI-richtlijnen van het RIVM zijn sectorgewijs aangepast, de labcapaciteit is opgeschaald, de GGD'en hebben duidelijk gemaakt dat zij gereed staan om meer te testen, er is inkoop en productie van afnamematerialen (swabs) en testmaterialen op gang gekomen, en u heeft uw leden geïnformeerd om alle terughoudendheid te laten varen kortom: alle lichten staan op groen om medewerkers met klachten te laten testen.

Ons bereikten nog een aantal signalen over mogelijke onduidelijkheden met betrekking tot rollen en financiering rondom testen van zorgmedewerkers. Met deze brief willen wij die graag wegnemen. Graag verzoek ik jullie om kritisch tegen te lezen en ons voor morgenochtend 10:00 te laten weten waar deze brief toch nog tot onduidelijkheden leidt.

Met vriendelijke groet, mede namens collega's in cc

(10)(2e)

(10)(2e)
Projectleider Landelijke Testcapaciteit COVID-19
(10)(2e)@minvws.nl
+31 6 (10)(2e)

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

To: (10)(2e) @minvws.nl[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 6:20:04 PM
Subject: RE: DEF FIGUREN Kamerbrief + bijlage met hele schema
Received: Tue 5/19/2020 6:20:05 PM

Ja klopt. Was aangekondigd, maar al vroeg op de dag vandaag.

Van: (10)(2e) @minvws.nl < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 20:19
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: DEF FIGUREN Kamerbrief + bijlage met hele schema

Betekent dit dat we figuren in de brief moeten aanpassen?

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 19:59
Aan: (10)(2e) @minvws.nl
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: DEF FIGUREN Kamerbrief + bijlage met hele schema

---

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) / Gezonde Leefomgeving
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Openbare en Jeugdgezondheidszorg
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 6 (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

To: (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @ggdghor.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @ggdghor.nl]
From: Pers Coronavirus
Sent: Fri 5/29/2020 1:01:00 PM
Subject: RE: investico
Received: Fri 5/29/2020 1:01:00 PM

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij onze antwoordlijn op de vragen over McKinsey. Dit is met zowel (10)(2e) als McKinsey afgestemd, maar graag ook van jullie de bevestiging dat dit oké is.

"De GGD'en stonden voor de opgave om op korte termijn een opschaling van het bron-en contactonderzoek te realiseren. Om dit doel te bereiken is een opschalingsplan opgesteld. McKinsey & Company heeft ondersteuning verleend door het verzamelen en bundelen van data en het vertalen hiervan in de benodigde capaciteit. De rol van McKinsey & Company was daarmee ondersteuning bieden in het proces, niet het geven van beleidsinhoudelijk advies. Er is dan ook geen adviesrapport opgesteld. De betrokkenheid wordt op dit moment afgebouwd."

Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

E: perscoronavirus@minvws.nl
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 15:55
Aan: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
Onderwerp: investico

Dag (10)(2e)

Zoals afgesproken heb ik hieronder een en ander verzameld over het onderzoek dat Investico met de Groene Amsterdammer aan het uitvoeren is.
Zodra (10)(2e) zich bij mij meldt, meld ik me weer bij jou. Voor nu krijg je in ieder geval een beeld dat ze heel breed aan het navragen zijn. Van governance tot financiën en alles daartussenin.

Groet,
(10)(2e)

Antwoorden (10)(2e) over Mc Kinsey
Ik krijg (10)(2e) nu niet te pakken. Hopelijk spreek ik haar later. Alleen de rode tekst is van haar. Ik heb dus ook nog geen akkoord op onderstaande gele teksten. Ik denk wel dat we afstemming moeten zoeken met McKinsey. Zij geven er de voorkeur aan om NIET genoemd te worden. Ik weet eigenlijk niet hoe dit gelopen is, want volgens mij is McKinsey via VWS bij ons terecht gekomen.

- waarom is McKinsey ingehuurd om te adviseren over het bron- en contactonderzoek? MC Kinsey was procesbegeleider en is niet verantwoordelijk voor de inhoud. Advies is van hun, plan van ons.
- wanneer is McKinsey ingeschakeld hiervoor? Geen idee, is volgens mij via VWS gelopen?
- wat heeft McKinsey geadviseerd? MC Kinsey was procesbegeleider en is niet verantwoordelijk voor de inhoud. Advies is van hun, plan van ons.
- zouden jullie het adviesrapport van McKinsey naar me kunnen opsturen? Het advies van McKinsey bestaat niet. Alleen ons plan en dat staat op onze website: https://ggdghor.nl/actueel-bericht/ggden-klaar-voor-uitgebreid-testen-en-bron-en-contactonderzoek/
- is McKinsey op dit moment nog steeds betrokken bij het beleid voor het bron- en contactonderzoek? Zo ja, op welke manier? Het beleid voor bron- en contactonderzoek is van RIVM en kabinet, niet van GGD en niet van McKinsey. GGD'en voeren het

beleid uit. Ons plan waarbij McKinsey procesbegeleiding deed, ging over hoe de GGDen het beleid gaan uitvoeren.

- hoe verhoudt het advies van McKinsey zich tot de expertise van RIVM en GGD'en? Wat voegt McKinsey toe dat GGD'en of RIVM niet kunnen? Procesbegeleiding waar we behoefte aan hadden in tijden dat de GGD'en heel erg druk zijn

De vragen aan de Bac PG: (10)(2e) geeft hier een interview over

Momenteel werk ik met mijn collega (10)(2e) van De Groene Amsterdammer aan een verhaal over de manier waarop het Rijk (VWS en RIVM) afstemmen met gemeenten en GGD'en over de coronamaatregelen. Ik ben benieuwd via welke gremia die afstemming plaatsvindt, en of gemeenten en GGD'en voldoende in staat worden gesteld om zich voor te bereiden op de grote taak die zij moeten uitvoeren.

Om deze reden ben ik benieuwd naar de rol van de BAC PG. Voeren jullie momenteel overleg met VWS of RIVM over bijvoorbeeld de capaciteit van GGD'en? Hoe verhoudt jullie overleg zich tot het Bestuurlijk Afstemmingsoverleg en het overleg tussen de minister en de DPG'en?

- Wat is de huidige rol van de BAC PG in de afstemming met het Rijk over de inzet van GGD'en bij de aanpak van de coronacrisis?
- In hoeverre levert de BAC PG input aan het bestuurlijk afstemmingsoverleg?
- Wanneer wordt de BAC PG geïnformeerd over nieuwe taken voor de GGD'en ihkv de corona-bestrijding?

Hebben gemeenten (via BAC PG of BAO of via een andere weg) een stem in welke taken er wel en niet bij GGD'en worden neergelegd?

- Maakt u zich zorgen over de inzet van GGD'en, bijvoorbeeld over hun capaciteit?
- Maakt u zich zorgen om de financiële consequenties?
- Onlangs stuurden GGD GHOR Nederland en de VNG gezamenlijk een brief naar minister De Jonge over de financiële consequenties van de coronacrisis voor GGD'en.

Is er inmiddels op gereageerd? Hebben jullie meer zekerheid over de financiële afhandeling?

- We begrijpen dat de minister momenteel de GGD'en aanstuurt, terwijl gemeenten verantwoordelijk zijn. Hoe kijkt u tegen die spanning aan?

Vragen aan (10)(2e) ((10)(2e) verantwoordelijk voor opschalingsplan)

mijn naam is (10)(2e) en ik werk voor Investico, een platform voor onderzoeksjournalistiek. Wij doen langlopende onderzoeksprojecten in samenwerking met verschillende media.

Momenteel werk ik voor De Groene Amsterdammer en Trouw aan een verhaal over de GGD'en. We bekijken de samenwerking tussen Rijk en GGD'en bij de aanpak van corona.

Ik ben benieuwd wanneer GGD'en geïnformeerd worden over nieuwe maatregelen, hoe de capaciteit van GGD'en in kaart wordt gebracht, en of GGD'en voldoende in staat worden gesteld om zich voor te bereiden op de grote taak die zij moeten uitvoeren. Aangezien u de stuurgroep BCO leidt, zou ik graag met u spreken over dit onderwerp en over hoe het protocol tot stand is gekomen.

Is het mogelijk hiervoor een afspraak te maken? Ik hoop van harte dat u wat tijd kunt vrijmaken.

Verschillende GGDen zijn gebeld

- (10)(2e) van GGD West-Brabant het interview heeft toe gezegd namens de 3 DPG en in Brabant
- GGD Zaanstreek Waterland: Goed om te weten dat de Groene Amsterdammer en Trouw ook een uitvraag doet bij GGD'en over de financiële aspecten van de coronacrisis voor GGD'en.
- DPG Hollands Noorden is ook benaderd
- De Groene is vorige week bij GGD regio Utrecht langs geweest. Zij hebben gesproken met een infectiearts en met DPG. Het waren prima interviews, geen gekke vragen. Het ging over bijv: aantal mensen/mankracht ten opzichte van hoeveel inwoners. Dat elke GGD zijn eigen aandachtspunten heeft in de regio en wij van alles wat hebben (studentenpopulatie, boerenbedrijven, grote stad, wat bible belt). Ze vroegen naar de communicatie met de landelijke overheid. Of wij voor een persco al informatie krijgen over wat er van ons verwacht wordt. Dat we snel moeten schakelen. Het vooral veel eist en vraagt van IZB afdeling.
- GGD Flevoland kreeg de volgende vragen: We zijn benieuwd hoe en wanneer GGD'en geïnformeerd worden over nieuwe maatregelen, wanneer er gesproken wordt over capaciteit en de manier waarop het Rijk kan bijspringen, en of GGD'en voldoende in staat worden gesteld om zich voor te bereiden op de grote taak die zij moeten uitvoeren. We spreken hierover met DPG'en en artsen van GGD'en door het hele land en zouden hier ook graag over praten met DPG (10)(2e) Is het mogelijk hem hier telefonisch of elektronisch over te spreken? Interview is al geweest.

GGD GHOR Nederland heeft het verzoek om een interview met (10)(2e) gekregen.
Aangezien u als (10)(2e) aan tafel zit bij VWS, zou ik u graag wat vragen stellen over die afstemming. Wanneer overleggen jullie met het ministerie en RIVM, hoe verhoudt het overleg van GGD GHOR Nederland zich tot het bestuurlijk afstemmingsoverleg, krijgen jullie op tijd de juiste informatie om jullie voor te bereiden, etc..

Ik ben nog bezig met voorbereiding daarvan. Hugo nog niet gesproken en nog geen vragen ontvangen.

298478

Onze eigen boodschap
Twee dingen: de enorme rol die de GGD'en spelen in deze situatie en de kracht van de structuur van de GGD in Nederland laten zien: de combinatie van een landelijk bureau en de regionale insteek van de GGD'en en GHOR. Denk aan regionaal oppakken van bco, met kennis van de omgeving en de mensen, en een landelijke afvang wanneer nodig en mogelijk. Denk aan regionaal opzetten van corona-opvanglocaties etc.

Rol GGD
We zijn uitvoerder van de richtlijnen die worden gemaakt door RIVM en Rijk. Maar we leveren ruimschoots een bijdrage hieraan door onze expertise op de juiste plekken in te brengen. Uiteindelijk nemen wij niet de beslissing, maar we denken zeker mee. Onze kracht is onze regionale structuur. Die maakt dat we maatwerk leveren, onze partners in de regio weten te vinden en de mensen kennen. Dat is soms ook lastig in een situatie waarin men landelijke uniformiteit verwacht. Zowel maatschappelijk verwacht men die als soms ook het Rijk. Wij vinden echter dat onze regionale organisatie onze kracht is.

Verhouding met het Rijk
We werken constructief samen in veeleisende tijden. Met RIVM een goed partnership en met VWS een constructieve relatie. Een uitbraak op deze schaal is nooit 100% voor te bereiden en het is soms trial en error en daar zitten we samen in. Bij een infectieziekte A hoort dat de minister een grote rol heeft, maar dat de deskundigheid van GGD'en inhoudelijk via allerlei structuren (LOI, OMT, BAO, constructie met RAC'ers etc) wordt ingebracht en dat vooral de regionale rol van GGD'en van wezenlijk belang is. Ik zou vooral de officiële overlegstructuren noemen en niet de niet-officiële contacten. Netjes laveren tussen 'goed contact' en 'te nauw contact/we lopen aan de leiband'.

Reguliere GGD-taken
GGD'en voeren veel taken uit voor hun lokaal bestuur. Denk aan bijvoorbeeld jeugdzorg. We moeten een goede woordvoeringslijn hierop hebben die mooi laveert tussen GGD'en die aangeven dat ze aan bepaalde verplichtingen niet kunnen voldoen en GGD'en die te horen krijgen dat ze niet aan verplichtingen hebben voldaan (terwijl ze daar niets aan kunnen doen) en GGD'en die te horen krijgen: als jij gewoon je werk kunt doen terwijl de helft van je collega's bezig is met infectieziektebestrijding, dan kan het ook wel met minder geld. Benadrukken dat we opschalen juist zodát de reguliere taken uitgevoerd kunnen blijven worden.

Financiën
De kosten die er gemaakt worden in de bestrijding van dit coronavirus zijn hoog. Maar in tijden als deze, moet je aandacht gaan naar het blussen van de brand (=de bestrijding van het virus) en niet naar de financiële afhandeling. Dat doe je later. En natuurlijk hebben we aangegeven aan VWS dat we goede afspraken moeten maken over de financiën en dat gaan we ook doen. Maar het mag nooit zo zijn dat de snelheid eruit gaat doordat je moet wachten op geld. Wij vertrouwen erop dat dit netjes geregeld wordt straks en die signalen hebben we tot nu toe ook gehad van VWS.

Wat doe ik nu
Op dit moment geven wij haar terug of we haar na 1 juni kunnen terugbellen want de mensen die ze willen spreken zijn nu gewoon te druk met de klus waar we voor staan vanaf 1 juni.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

GGD GHOR NEDERLAND

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht
Website : www.ggdghor.nl
(10)(2e)
De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

To: (10)(2e) [(10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 6:23:43 PM
Subject: RE: passage sport
Received: Tue 5/19/2020 6:23:44 PM
image001.jpg

Zeker, de toezeggingen worden in de volgende brief afgedaan! Of is dat niet je vraag?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 20:21
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: passage sport

Ha (10)(2e)

Bij sport staat nog steeds het volgende, heb jij een update?

Op 12 mei heeft een gesprek plaatsgevonden tussen minister van Rijn en NL Aktief, de branchevereniging van de ondernemende sport- en beweegbedrijven. In dat gesprek is toegezegd dat het kabinet een aanvullend advies aan het OMT vraagt over de risico's die samenhangen met binnen sporten. Op basis van dit advies kan het kabinet een afweging maken of, en zo ja onder welke voorwaarden, het verantwoord is om het binnen sporten (waaronder fitness) eerder toe te staan dan 1 september. Hetzelfde geldt mutatis mutandis voor de sauna's en wellness-resorts.

Toezegging Van Haga: Onderzoeken of het mogelijk is om de sportscholen al eerder te openen (op basis van lessons learned door open sportscholen in bijv. Duitsland).

Toezegging Dijkhoff: Specifiek voor zaalsporten uitzoeken wanneer en onder welke condities - net als bij sportscholen - dit weer zal kunnen.

---

(10)(2e) **MSc.** | Senior Beleidsmedewerker Infectieziektebestrijding
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Publieke Gezondheid | Crisisbeheersing en Infectieziekten
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
06 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 5:26:23 AM
Subject: Input: stuurgroep morgen
Received: Thur 5/14/2020 5:26:25 AM
20200513_Concept ZN-brief wlz-hulpmiddelen en corona.docx
20200513_nota_addendum_opdrachtbrief_NZa_WLz_corona.docx
20200513_addendum_opdrachtbrief_NZa_Wlz_corona.docx
RE: Beleidsregel SARS-CoV-2 (versie 8 mei 2020). Tbv Besluitvorming19 mei 2020 NZa.eml

Hai (10)(2e) en (10)(2e)

Ik heb (10)(2e) gevraagd de beleidsregel in de stuurgroep te agenderen, zodat jullie hier ook met een Zvw blik naar kunnen kijken. Het gaat me dan vooral om het vergoeden van de extra kosten. In de opdrachtbrief hebben we hier niks over opgenomen omdat we van mening waren dat we dit aan de NZa over moesten laten. Op zich is dat niet ongebruikelijk omdat de NZa net iets dichter op het veld zit en daardoor beter weet om welke kosten het gaat.
Mij bekruipt echter het gevoel dat de lijst van kosten die vergoed kunnen worden nu vrij uitgebreid is en het is de vraag of we dat willen. Dit zit wat mij betreft vooral in de vier geel gearceerde categorieën (onderstaand). Het ingewikkelde is alleen dat de meeste kosten waarschijnlijk al gemaakt zijn omdat er vooralsnog niet is aangegeven is wat wel en niet vergoed wordt. Met ons interne werkgroepje hebben we dit besproken en afgesproken om deze categorieën er wel in te laten staan. Het gaat om de volgende categorieën.

1) Een voorziening voor verlofstuwmeren: Hierbij hebben we de NZa de vraag gesteld hoe dit in de Zvw is geregeld. Op zijn minst vinden we dat hiervoor toestemming van het zorgkantoor voor nodig is. Als we het niet mogelijk maken om een voorziening voor het verlof op te nemen, dan creëren we de situatie dat een aanbieder die extra PNIL inhuurt deze kosten wel vergoed krijgt en de zorgaanbieder die alle verloven heeft ingetrokken hier geen voorziening voor kan treffen.
2) Extra huisvestingskosten ivm Corona-units: Dit kan best in de papieren gaan lopen maar we realiseren ons dat deze kosten veelal al gemaakt zijn. Het is dan ingewikkeld om achteraf te zeggen dat deze kosten niet vergoed worden omdat de inschatting waarschijnlijk wel is geweest dat dit noodzakelijk was om veilige zorg te kunnen leveren.
3) De boeteclausules in verband met bouwwerkzaamheden die niet door kunnen gaan. Van zorgaanbieders mag verwacht worden dat ze er zelf alles aan doen om hier onderuit te komen omdat er sprake van een specifieke en onvoorzienen omstandigheid. Als ze hier niet onderuit kunnen komen, dan lijkt het redelijk om dit wel te vergoeden vanuit het Fonds.
4) Ten aanzien van de ICT kosten hebben we aangegeven dat hier vooraf toestemming van het zorgkantoor nodig is. Het lijkt mij niet de bedoeling dat voor elke bewoner ene I-pad wordt aangeschaft.

Graag jullie blik hierop, zodat we een bewuste keuze maken en niet achteraf moeten constateren dat we het toch anders hadden moeten doen.

Groet,
(10)(2e)

****
Passages uit de beleidsregel:

De extra personele kosten die voortvloeien uit de volgende omstandigheden komen in elk geval voor vergoeding in aanmerking:
een hoger ziekteverzuim onder het personeel, waardoor extra personeelsinzet noodzakelijk is om de zorg te kunnen blijven bieden;

een hogere zorgvraag bij cliënten met de leveringsvorm verblijf in een instelling of vpt, waardoor extra of duurdere zorg noodzakelijk is (onderscheidend aan reguliere toeslagen/meerzorg is dat het hier zorg betreft die zonder de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus wel binnen het zorgprofiel zou passen);

extra personeelsinzet omdat mantelzorgers/familie niet meer op bezoek mogen komen;

extra opleidingskosten als gevolg van uitbreiding takenpakket personeel;

extra kosten in het kader van vitaliteit en ondersteuning van medewerkers als gevolg van extra bedrijfsmaatschappelijk werk;

de voorziening die is getroffen, omdat sprake is van extra niet-opgenomen verlof in 2020 dat naar latere jaren verschuift.

c.
De volgende materiële kostenposten komen, voor zover ze samenhangen met de omstandigheden geformuleerd onder artikel 5, tweede lid, onder b, in elk geval voor vergoeding in aanmerking:
- extra persoonlijke beschermingsmiddelen om besmetting onder zorgpersoneel en kruisbesmetting tussen zorgpersoneel

en bewoners te voorkomen;

- kosten preventie om interne besmetting/uitbraak te voorkomen;
- extra huisvestingskosten als gevolg van huur cohortunit in nieuwe omgeving die niet redelijkerwijs zijn verdisconteerd in de nhc- en nic-component van het zzp, inclusief de ombouw en inrichting van deze voorzieningen tot verpleegunits;
- extra kosten/inrichtingskosten om afdelingen of toegangen 'coronaproof' te maken (bijvoorbeeld triagetent);
- extra kosten met het doel om het contact tussen familie en verwanten te vergroten en zo de kwaliteit van leven te verhogen (bijvoorbeeld het inrichten van een bezoekruimte met plexiglas om familie toch contact te laten leggen met ouders);
- meer verpleegmiddelen (onderleggers matras, inzet bedpannen, luiers etcetera);
- extra genees- en hulpmiddelen (bijvoorbeeld medicijnen, injecties);
- extra diagnostiekkosten als gevolg van laboratoriumkosten;
- extra waskosten voor kleding personeel, platgoed of extra was als gevolg van de ziekte van de cliënt voor zover niet al verdisconteerd in personele kosten (meestal in onderaanneming);
- extra schoonmaakkosten voor zover niet al verdisconteerd in de extra personele kosten (meestal in onderaanneming);
- extra voedingskosten omdat niet gezamenlijk gegeten wordt, waarbij zorgkantoren met name extra kosten verwachten rondom het logistieke proces (rondbrengen/halen etcetera);
- extra bouwkosten als gevolg van boeteclausules in gesloten overeenkomsten met bouwondernemers. Bijvoorbeeld omdat bouwvakkers, net als bezoekers, het pand niet meer mochten betreden. Dit kunnen significante bedragen zijn met direct effect op liquiditeit en handelingsmogelijkheden zorgaanbieders;

d.
Extra materiële kosten die het gevolg zijn van een omstandigheid die niet onder artikel 5, tweede lid, onder c, is genoemd en samenhangen met de omstandigheden geformuleerd onder artikel 5, tweede lid, onder b en waarover overeenstemming bestaat met het zorgkantoor komen voor vergoeding in aanmerking. Bijvoorbeeld:
- extra ICT (hard- en software), tablets en telefoonkosten benodigd om de reguliere zorg(processen) te borgen, rekening houdend met een reële afschrijvingstermijn.

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 15:56
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: stuurgroep morgen

Hoi (10)(2e)

Met dank aan de cc bijgaand de stukken voor de stuurgroep.
Naast ondergenoemde onderwerpen ook een mail aan NZa toegevoegd met daarbij de (inhoudelijke discussie over de) concept beleidsregel.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 12:02

Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: stuurgroep morgen

OK, dankjewel!

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Zorgverzekeringen
M 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Vaste werkdagen: (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 11:46
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: stuurgroep morgen

Ha (10)(2e)

Jij krijgt van mij in de loop van vandaag (zsm) het volgende voor de stuurgroep morgen:
- Conceptbrief aan NZa over verlenging compensatie omzetderving wlz tot 1 juli
- Conceptbrief aan ZN over compensatie omzetderving hulpmiddelen wlz
- Procesvoorstel mondzorg wlz
- Concept oplegnota voor (10)(2e) over bovenstaande 3 punten in samenhang

Groet,
(10)(2e)

298482

CONTOUREN VAN EEN

INTERDEPARTEMENTALE CORONA KENNISAGENDA

Over de lange termijn effecten van de coronacrisis op de post-corona samenleving

Versie 1.4
13-5-2020

298482

Woord vooraf

De exacte aard en omvang van de coronacrisis zijn nog niet bekend en hangen mede af van de lengte van de crisis. Maar duidelijk is wel dat Covid-19 het volledige maatschappelijke leven tijdelijk ernstig heeft beperkt en ingrijpend beïnvloed. Niet alleen nationaal, maar binnen een mondiale context. Vanuit Nederland bezien werd de verwevenheid van departementale beleidsterreinen goed zichtbaar. De coronacrisis zet vraagstukken ten aanzien van onder andere zorg, werkgelegenheid, recht, onderwijs, mobiliteit en vrije tijd *tegelijkertijd* en *fundamenteel* onder druk. De regering probeert via crisismaatregelen en regelingen de negatieve effecten zo veel als mogelijk te beperken. Daarin doet zij een beroep op en werkt zij samen met medeoverheden, uitvoeringsorganisaties, kennispartners, burgers en bedrijven.

Zowel tijdens alsook in de post-crisis samenleving resulteert dit in allerlei maatschappelijke vraagstukken. Beleidsmakers hebben hierdoor behoefte aan kennis om die vraagstukken op een passende wijze te adresseren. Onderzoekers spelen een belangrijke rol bij het verzamelen dan wel ontwikkelen van deze benodigde kennis. Hoe langer de crisis duurt, des te meer ruimte ontstaat om oog te hebben voor de interdepartementale samenhang, de langere termijn effecten, de kansen die de crisis ook biedt en deze kennis ook op bewijs gebaseerd te laten zijn. Het expliciteren van de effecten op de post-corona samenleving is echter een (conceptueel) complexe opgave.

Als chief science officers en departementale kenniscoördinatoren willen wij enerzijds een bijdrage leveren aan het creëren van overzicht en samenhang en anderzijds aan het verdiepen van vraagstukken die momenteel nog onvoldoende aandacht krijgen, onder andere doordat ze interdisciplinair van aard zijn. Daartoe hebben we het initiatief genomen om een interdepartementale corona kennisagenda (ICKA) te gaan vormgeven. Deze kennisagenda is bedoeld om vanuit de rijksoverheid -in co-creatie met onze kennispartners- te expliciteren aan welke kennis behoefte is, zodat we deze vervolgens integraler en gerichter kunnen (laten) verzamelen.

In dit document schetsen wij de contouren van de interdepartementale corona kennisagenda zoals wij die voor ogen hebben. We expliciteren de doelen, de verschillende aanvliegroutes en de beoogde eindproducten (clusters van interdepartementale kennisbehoeftes, visuele representatie(s) en onderliggende trade-offs). Ook schetsen we hoe wij de totstandkoming van ICKA voor ons zien. Vervolgens geven wij een eerste aanzet voor de inhoudelijke clustering van interdepartementale kennisbehoeftes. Het betreft een uitnodiging voor verdere dialoog. De komende tijd gaan wij met verschillende partijen in gesprek om het draagvlak voor dit initiatief te peilen en te vergroten en de vorm en inhoud daarbij zo veel als mogelijk aan te laten sluiten bij de huidige en toekomstige behoeftes. We gaan graag het gesprek aan met mensen die ons initiatief een warm hart toedragen en kunnen bijdragen aan het realiseren hiervan.

(10)(2e), (10)(2e) *SZW*
(10)(2e), (10)(2e) *OCW*
(10)(2e) (10)(2e) *JenV*
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) *VWS*
(10)(2e) (10)(2e) *BZ*

Inhoud

298482

1. Over de interdepartementale corona kennisagenda

1.1 Doelen van de kennisagenda

Met deze kennisagenda beogen wij bij te dragen aan de volgende vijf doelen, waarvoor naar onze mening momenteel (begrijpelijkerwijs) nog onvoldoende aandacht is.

1. Recht doen aan beleidsmatige verwevenheid

Individuele beleidsdirecties van verschillende departementen zijn volop bezig om de knelpunten die ontstaan door de coronacrisis op een passende manier op te pakken. Dat doen zij doorgaans op basis van de aan hen toegewezen verantwoordelijkheden en specifieke expertise. Datzelfde geldt voor de kennisinstellingen die vanzelfsprekend ook vanuit hun taakopvatting en expertise kennis ontwikkelen en inbrengen in de corona aanpak. Tegelijkertijd laat de coronacrisis zien dat de maatschappelijke opgaven zich niet houden aan de organisatorische scheidslijnen: de verwevenheid van de beleidsterreinen van meerdere ministeries en kennisinstellingen wordt goed zichtbaar. En hoewel er interdepartementale afstemming is en een scala aan overleggen met kennispartners, (b)lijkt het weerbarstig om tot een gemeenschappelijke probleemdefiniëring te komen. Met deze kennisagenda willen we de interdepartementale aspecten van de coronacrisis extra voor het voetlicht brengen, om zo beter aan te sluiten bij het karakter van de opgaven die deze crisis ons voorschotelt.

2. Scope breder maken dan alleen volksgezondheid en economie

Deze compartimentering zien we deels ook terug in de focus van de crisisorganisatie. In de eerste fase van de coronacrisis heeft het accent grotendeels gelegen op het maximaal controleren van het virus om daarmee de volksgezondheid te dienen en het aantal doden te beperken. En wel op zo'n manier dat de economie daar zo min mogelijk onder zal leiden. Daarbij is de advisering vanuit het outbreak management team steeds leidend geweest. En hoewel het mooi is om te zien hoe wetenschappers en experts nu meer credits krijgen dan bij bijvoorbeeld in het klimaatdebat of het vraagstuk van immigratie, betreft het hier een beperkte invalshoek. De coronacrisis heeft meer gevolgen dan alleen voor volksgezondheid en economie, zoals bijvoorbeeld eenzaamheid, thuiswerkstress, leerachterstanden en veranderende criminaliteit. Die gevolgen willen we met deze kennisagenda voor het voetlicht brengen, zodat ook deze worden meegenomen in de indicatoren om de crisis te monitoren.

3. Creëren van overzicht en samenhang

Er wordt natuurlijk al heel veel informatie verzameld over de coronacrisis. Zo werkt het RIVM op de korte termijn aan het bundelen van de opgedane kennis en inzichten, is er een witte vlekkenanalyse uitgevoerd naar welke burgers en bedrijven niet (voldoende) worden bediend met het huidige noodpakket en maakt de Rijksdienst voor Ondernemeners (RVO) een periodieke analyse van de onderzoeksresultaten die worden gepubliceerd over de beleving bij burgers en bij ondernemers van de maatregelen om COVID-19 te bestrijden en rapporten over economische gevolgen en/of schade. Verder wordt er vanuit het SG-Overleg (SGO) nagedacht over de anderhalve meter-samenleving, ligt er een adviesaanvraag aan de SER over de effecten van de coronacrisis en voeren kennisinstellingen als het SCP en TNO overleg over het aanpassen van hun werkprogramma's naar aanleiding van de crisis. Het ontbreekt hierbij aan centrale regie, zodat verschillende partijen met vergelijkbare kennisvragen bezig zijn, al dan niet gebaseerd op verschillende uitgangspunten. Kennispartners benaderen individuele departementen voor input op hun werkprogramma's en departementen zetten specifieke vragen weg bij kennispartners, waarvan het wellicht beter zou zijn om die in breder perspectief te plaatsen. Met deze kennisagenda beogen we een denkkader te bieden waardoor lopende initiatieven meer in onderlinge samenhang kunnen worden bekeken en we vanuit departementen kennisvragen in onderlinge samenhang weg kunnen zetten bij kennispartners.

4. Expliciteren van langere termijn effecten

Hoewel iedereen naar eer en geweten beschikbare kennis heeft geprobeerd in te brengen bij de diverse crisismaatregelen, zijn tijdsdruk en beperkte informatie tijdens een crisis beperkende factoren. Er moet steeds worden gehandeld op basis van informatie waar de crisisorganisatie op dat moment over beschikt. Het is vooraf lang nog niet altijd duidelijk in hoeverre de genomen beleidskeuzes ook effectief zijn. Laat staan dat bekend is wat de effecten op de langere termijn zullen zijn. Na het reageren op de directe effecten van de

298482

coronacrisis, ontstaat er steeds meer behoefte om ook hierover na te denken. Met deze kennisagenda willen we de kennisbehoefte in kaart brengen ten aanzien van de lange termijn effecten[1] van de coronacrisis op de post-corona samenleving. Door hiermee op tijd te starten wordt het ook beter mogelijk deze lange termijn effecten goed te monitoren.

Tabel 1 Eerste, tweede en derde orde effecten van de coronacrisis

MEGA IMPACT VAN DE CORONACRISIS OP DE SAMENLEVING

Het begon in 2020 met een uitbraak van het covid-19 virus in China, met als direct (eerste orde) effect dat veel besmette mensen ziek werden en een groeiend aantal mensen aan de gevolgen van corona kwam te overlijden. Het virus verspreidde zich vervolgens in snel tempo over de rest van de wereld.

Vervolgens hebben de internationale overheden allerlei crisismaatregelen getroffen om de verdere verspreiding te beperken en te vertragen, aangezien de intensive care capaciteit van ziekenhuizen de toestroom van patiënten niet aankon. Net als in andere landen heeft de Nederlandse regering maatregelen ingesteld zoals het zoveel als mogelijk thuis blijven, anderhalve meter afstand houden, het sluiten van eet- en drinkgelegenheden en scholen en het niet reizen naar het buitenland (zie overzicht van de Nederlandse maatregelen tegen het coronavirus).

Dit overheidsingrijpen had op zijn beurt allerlei andere (tweede orde) effecten tot gevolg. Denk hierbij aan het stilleggen van bepaalde economische activiteit, kinderen die niet naar school kunnen en dus thuis moeten blijven en kwetsbare groepen mensen die sociaal contact moeten ontberen.

Omdat de overheid wil voorkomen dat te veel mensen werkloos raken en bedrijven omvallen, zijn er noodregelingen in het leven geroepen zoals TOZO en NOW. Het bieden van maatwerk voor iedereen is onmogelijk in de gevraagde snelheid van handelen. Het (derde orde) effect is vervolgens dat sommige mensen onevenredig door de maatregelen werden getroffen of hiervoor juist helemaal niet in aanmerking kwamen en andere mensen misbruik gingen maken van bepaalde regelingen. En dus neemt de regering aanvullende maatregelen en past zij bestaande regelingen aan om deze voorziene maar ongewenste bijeffecten te beperken.

Deze gang van zaken herhaalt zich een aantal keren en wordt niet alleen gevolgd voor de werkgelegenheid, maar ook voor andere terreinen zoals het vergroten van de intensive care capaciteit, het beschikbaar krijgen van voldoende beschermingsmiddelen en het compenseren van ouders voor de kinderopvang. Niet alleen de overheid, maar ook de sectoren zelf komen in actie door bijvoorbeeld het opstellen van sectorale protocollen. Ook starten burgers allerlei initiatieven om mensen bij te staan die door de maatregelen zwaar worden getroffen.

5. Naast negatieve effecten ook positieve effecten en kansen expliciteren

We constateren verder een focus op de negatieve effecten van de coronacrisis voor verschillende kwetsbare groepen en hele sectoren die dreigen om te vallen. Het is niet verwonderlijk dat hiernaar veel aandacht uitgaat. Tegelijkertijd zien we in de samenleving ook allerlei positieve effecten optreden als gevolg van de coronacrisis (zie tabel 2). Zo ontstaat er bijvoorbeeld een groeiende en expliciete waardering voor een aantal vitale beroepen die in 'gewone' tijden minder wordt geuit. Op buurtniveau kijken mensen meer naar elkaar om en ondersteunen waar dat mogelijk is. En door het thuisblijven is er minder verkeer op de weg, met minder CO_2 uitstoot tot gevolg.

Daarnaast biedt de crisis ook een uitgelezen kans om op een aantal maatschappelijke opgaven te reflecteren, dan wel aan te grijpen voor versnelling of verandering van bepaalde beleidstrajecten. Denk hierbij aan het advies van de commissie Borstlap over de flexibilisering op de arbeidsmarkt, de discussies rondom de maatregelen rondom de Urgenda klimaatafspraken en het innoveren van de onderwijssector. Het is ongelofelijk hoe snel en veerkrachtig de scholen in de afgelopen periode hun werkprocessen hebben vernieuwd. En niet alleen scholen, de maatschappij als geheel heeft in korte tijd een radicale stap gezet in digitalisering. Op onder andere het gebied van het onderhouden van sociale contacten, thuiswerken en het online winkelen.

---

[1] De korte termijn maatregelen en effecten spelen vooral snel na het uitbreken van de coronacrisis, waar een crisisorganisatie zich bezig houdt met alles rondom de crisismaatregelen uit het noodpakket. Na de eerste weken/maanden ontstaat er steeds meer aandacht voor de middellange termijn waarbij het gaat om onder andere de afbouw van de noodmaatregelen en de overgang naar 'normale' tijden. Vervolgens zal er steeds meer aandacht zijn voor de lange termijn effecten van de coronacrisis in de post-corona samenleving. > Aansluiten bij definities voor KT, MT en LT uit SBR (door Jacqueline Timmerhuis van PBL)

298482

Tabel 2 Voorbeelden van negatieve en positieve effecten van de coronacrisis

NEGATIEVE EFFECTEN	POSITIEVE EFFECTEN
• Bedrijven die omvallen door wegvallen omzet • Mensen die werkloos raken • Niet meer kunnen leveren van persoonlijke mantelzorg • Lastig kunnen thuiswerken wanneer de kinderen niet naar school gaan • Overbelasting van zorgpersoneel • Toename sociale isolatie en eenzaamheid • Beperking van goederen uit het buitenland • Arbeidstekorten in bepaalde sectoren • Verveling / minder structuur dagindeling	• Lokale initiatieven om mensen te helpen • Minder inbraken • Minder fijnstof en CO_2 uitstoot door minder verkeer • Digitale impuls binnen het onderwijs • Toename van bepaalde activiteit (bv. online winkelen) • Fundamentele (her)bezinning op lopende dossiers (bv. flexibilisering arbeidsmarkt en klimaat)

1.2 Aanvliegroutes en eindproducten

Om de vijf beschreven doelen te realiseren kunnen we grofweg een systeem gerichte dan wel een opgave gerichte aanpak kiezen om te komen tot een interdepartementale corona kennisagenda.

1. Systeemgerichte aanpak: van binnen naar buiten

De rijksoverheid heeft als hoeder van de verzorgingsstaat diverse wettelijke taken en verantwoordelijkheden richting de samenleving, op het gebied van onder andere veiligheid, gezondheid, werkgelegenheid en onderwijs (zie bijlage 1 voor een overzicht gebaseerd op de grondwet). Vanuit deze aanvliegroute nemen we onze verantwoordelijkheden als rijksoverheid als vertrekpunt voor het identificeren van kennisvragen. Voor ICKA is de centrale vraag vervolgens: Hoe beïnvloedt de coronacrisis de verantwoordelijkheden die we als rijksoverheid hebben ten aanzien van onze kerntaken?

2. Opgave gerichte aanpak: van buiten naar binnen

We kunnen ook de omgekeerde route bewandelen. Als gevolg van de coronacrisis zijn er tal van concreet waarneembare knelpunten waar burgers en bedrijven -op dagelijkse basis- tegenaan lopen. Voor ICKA is de centrale vraag vervolgens: Hoe kan de rijksoverheid bijdragen aan het oplossen van diverse maatschappelijke opgaven in de anderhalve meter dan wel post-corona samenleving?

Het voordeel van de aanvliegroute vanuit rijksverantwoordelijkheden is dat we vertrekken vanuit de bestaande (departementale) systeem werkelijkheid. Het ligt dan vooral bij ons om aan te tonen dat interdepartementaal samenwerken nodig is. Maar dat vergt meer denkkracht van de ontvanger en meer overtuigingskracht van ons. Samenwerken wordt dan iets dat 'erbij' komt. Redenerend vanuit maatschappelijke opgaven is die samenwerking meer het vertrekpunt. Maar daar is de aansluiting met de systeemwerkelijkheid minder evident. In feite vormen beide aanvliegroutes twee kanten van dezelfde medaille. Daarom kiezen we ervoor om beide aanvliegroutes gelijktijdig te bewandelen.

Wettelijke proces- en beleidsevaluaties

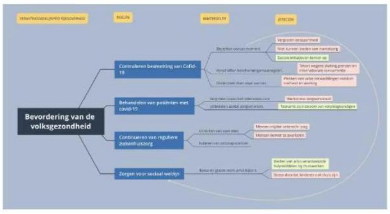
Bij een crisis is er een wettelijke verplichting om de crisisaanpak te evalueren (dat kan deels ex ante, deels durante en natuurlijk vooral ex post). Onder regie van het NCTV zal te zijner tijd gereflecteerd worden op de procesaanpak van de crisisorganisatie: Wat ging goed en wat kon beter ten aanzien van bijvoorbeeld de governance, de (inter)nationale samenwerking en de crisiscommunicatie? Er bestaat een breed besef dat een crisis van vergelijkbare complexiteit en duur zich in de toekomst weer zal voordoen. Daarom is het waardevol om te kijken wat we van deze en van eerdere crises in binnen- en buitenland (internationale good en bad practices) kunnen leren om in de toekomst nog beter voorbereid te kunnen zijn. Ook de diverse beleidsmaatregelen die zijn genomen en regelingen die zijn getroffen, zullen vanuit onder andere het programma Inzicht in Kwaliteit achteraf worden geëvalueerd. Hoewel doelmatigheid, doeltreffendheid en legitimiteit van de verschillende beleidsmaatregelen heel relevant zijn, richten we ons in deze kennisagenda

heel nadrukkelijk *niet* op de kennisvragen die hoogstwaarschijnlijk aan de orde komen in de wettelijke beleids- en crisisevaluaties.

Concrete producten

Uiteindelijk willen we met de interdepartementale corona kennisagenda de volgende concrete dingen opleveren:

1. *Clusters van interdepartementale kennisbehoeftes:* Sommige vraagstukken waar de crisisorganisatie en beleidsmakers mee te maken krijgen, bestonden ook al voor de coronacrisis, zoals de waardering voor werk, combineren werk-privé, veilig werken, tweedeling in de samenleving, werkloosheid, arbeidsmigratie, woon-werk verkeer etc. Veel van deze vraagstukken komen door Covid-19 nu echter in een ander perspectief te staan en/of manifesteren zich nadrukkelijker en meer tegelijkertijd. Juist die combinatie legt de urgentie van een aantal reeds sluimerende fenomenen nadrukkelijker bloot (tekorten in de zorg, wegbezuinigen van bejaardenhuizen met druk op mantelzorg tot gevolg, kinderopvang om ouders te kunnen laten werken). Daarnaast zijn er vraagstukken die meer specifiek voortkomen uit de coronacrisis, zoals de overbelasting van de intensive care capaciteit, de anderhalve meter economie en de schaal van benodigde beschermingsmaatregelen. Het betreft hier uiteraard een gradueel verschil. Zonder de intentie te hebben om een uitgebreide lijst te maken van allerlei specifieke kennisvragen, willen wij wel op een iets hoger abstractieniveau interdepartementale kennisclusters benoemen van lange termijn effecten.
2. *Visuele representatie(s) van interdependenties:* Doordat de coronacrisis niet alleen alle beleidsterreinen tegelijkertijd raakt maar de effecten van corona ook nog eens onderling aan elkaar zijn gerelateerd en de effecten over de tijd ook nog eens veranderen, is het niet eenvoudig het totaal van effecten in beeld te brengen/houden. Daarom werken wij toe naar een (interactieve, doorklikbare) visualisatie die hierin kan ondersteunen door op hoofdlijnen de relaties te expliciteren tussen verschillende verantwoordelijkheden, maatregelen en effecten. We proberen daarbij ook de systeem en de opgave gerichte aanpak bij elkaar te brengen.



3. *Trade-offs:* Op basis van de clusters van kennisvragen en de visuele representaties komen er verschillende trade-offs naar boven waarbij meerdere departementen hun belangen tegen elkaar moeten afwegen. Het is aan de politiek om onder vaak lastige omstandigheden afwegingen te maken tussen ongelijksoortige grootheden waarbij geen één juist antwoord is. Het is aan de beleidsmakers om deze trade-offs goed in beeld te brengen en op bewijs gebaseerde kennis aan te dragen waarmee politici tot betere afwegingen kunnen komen. In tabel 3 geven we ter illustratie een aantal voorbeelden van dergelijke interdepartementale trade-offs.

Tabel 3 Voorbeelden van (interdepartementale) trade-offs als gevolg van de coronacrisis

Vanuit het belang van de volksgezondheid door maatregelen verminderen van een bepaald aantal Covid-19 doden	←→	Vanuit diezelfde volksgezondheid negatieve gevolgen bewerkstelligen op het gebied van welzijn (sociale isolatie, depressie, problemen met mantelzorg en overlijden)
Het zo snel mogelijk kunnen nemen van generieke crisismaatregelen	←→	Het kunnen leveren van maatwerk maatregelen met voldoende waarborgen in de handhaving
Het verslechteren van de economische positie van vele werkenden en bedrijven	←→	Het verbeteren van het klimaat qua fijnstof en CO_2 uitstoot
Vanuit nationale autonomie zelf willen produceren van beschermingsmiddelen	←→	Vanuit internationale vrijhandelsgedachte zo goedkoop mogelijk willen inkopen van beschermingsmiddelen
Bezuinigen op dan wel het te weinig betalen van bepaalde beroepsgroepen	←→	Het bestempelen van dezelfde beroepsgroepen als vitale helden

298482

1.3 Totstandkomingsproces van de kennisagenda

Uitgangspunten

Organisch zoekproces waarbij het eindresultaat niet vast staat

Uit het voorgaande is wel duidelijk geworden dat het opstellen van een interdepartementale corona kennisagenda geen mathematische denkexercitie is. Het betreft een iteratief zoekproces waarvan het eindresultaat niet van tevoren vaststaat. Dat betekent dat de uiteindelijke kennisagenda er heel anders uit kan zien dan de tussenproducten die we gaan maken in de weg daarnaartoe. Pas wanneer we de juiste input hebben opgehaald en het analytische denkwerk hebben verricht, kunnen we bekijken welke vorm het beste past bij de doelen die wij onszelf van tevoren hebben gesteld (zie paragraaf 1.1.). Volledigheidshalve benadrukken wij nog eens dat het niet onze intentie is om een uitgebreide lijst op te stellen van allerlei specifieke kennisvragen, maar meer om de denklijnen van interdepartementale kennisbehoeften te formuleren ten aanzien van de lange termijn effecten van de coronacrisis.

Coproductie met kennispartners

Bij de totstandkoming van ICKA gaat het niet alleen om co-creatie tussen de departementen, maar ook om co-creatie met onze kennispartners. Daarom verzamelen we langs twee sporen input op. In de eerste plaats doen we dat via het Rijksbrede Strategieberaad, waarin alle departementen zijn vertegenwoordigd (naast o.a. SCP, PBL, CBS, WRR en ROB). Daarnaast doen we dat parallel met het netwerk van rijkskennisinstellingen (RKI), waarin naast planbureaus ook partijen zitten zoals RIVM, Kennisinstituut voor mobiliteit en WODC. In tabel 4 hebben we alle uitgangspunten nog eens op een rij gezet.

Minimale tijdsbelasting van beleidsmakers in de crisisorganisatie

Zo lang de crisis niet achter ons ligt, is het zaak om de ambtelijke (crisis)organisatie zo min mogelijk te belasten met het uitvragen naar kennisbehoeften. Bij de totstandkoming van ICKA proberen we daarom bestaande initiatieven zo veel als mogelijk te volgen, maar niet te dubbelen, en hieraan complementair te zijn vanuit de focus op de langere termijn. Gelet op het interdepartementale karakter van ICKA, verdelen we -nadat we het geheel in kaart hebben gebracht- het werk over de clusters, zodat alleen de direct betrokken departementen hier tijd in hoeven te steken.

Tabel 4 Uitgangspunten van de interdepartementale corona kennisagenda

De interdepartementale corona kennisagenda:

1. betreft een niet-politiek initiatief met een meerjarig perspectief
2. beoogt een integraal raamwerk te zijn gericht op overzicht en samenhang van kennisvragen
3. komt in nauwe samenwerking met de kennispartners tot stand
4. richt zich uitsluitend op de lange termijn effecten van de coronacrisis (>12 maanden)
5. focust op de effecten die de beleidsterreinen van meerdere departementen overstijgen
6. bekijkt zowel bestaande opgaven in corona perspectief als nieuwe corona specifieke opgaven
7. heeft niet alleen oog voor de negatieve effecten van corona, maar ook voor de positieve effecten
8. kijkt nadrukkelijk breder dan alleen de balans tussen volksgezondheid en economie
9. richt zich niet op kennisvragen die al tijdens proces- en beleidsevaluatie aan de orde zullen komen
10. geeft richting aan het uitzetten van nieuw onderzoek en het (her)gebruiken van bestaand onderzoek

298482

Planning

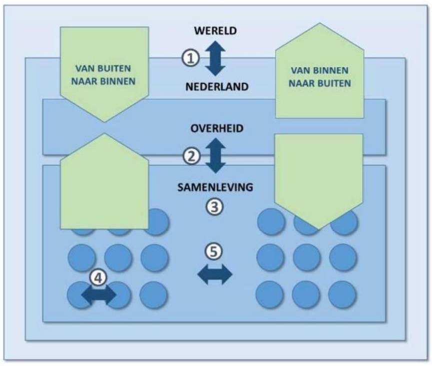
Om tot een interdepartementale corona kennisagenda te komen hebben wij de marsroute voor ogen zoals beschreven in tabel 5.

Tabel 5 Overzicht totstandkomingsproces ICKA

STAPPEN	TOELICHTING	PLANNING
1. Vergadering Rijksbrede Strategieberaad (SBR)	- Bespreken contouren document v1.4 - Ophalen: - Mate van draagvlak voor de bouwstenen - Mate van draagvlak voor inhoudelijke clustering - Mate van draagvlak voor procesgang - Gegadigden die verder willen meedenken	20 mei
2. Denk sessie met SBR leden	- Uitwerken contouren document met afgevaardigden vanuit SBR	Begin juni
3. Vergadering RKI leden	- Zie stap 1	Volgt
4. Denk sessie met leden RKI	- Uitwerken contouren document met afgevaardigden vanuit RKI	Afhankelijk van stap 3
5. Vergadering SGO	- Bespreken contouren document - Ophalen opdrachtverlening door SGO	Juni/juli
6. Uitwerken kennisagenda	- In interdepartementale groepjes samen met kennispartners uitwerken van de clusters van kennisbehoeften	Augustus t/m november
7. Vergadering SGO	- Bespreken concept ICKA	december

2. Clusters van interdepartementale kennisbehoeftes

Om het interdepartementale karakter van deze corona kennisagenda extra te benadrukken, zijn we op zoek gegaan naar een clustering van kennisbehoeftes die intrinsiek de beleidsterreinen van departementen overstijgt. Hoewel de systeem aanpak en de opgave gerichte aanpak effectief zijn in het integraal identificeren van lange termijn effecten van de coronacrisis, schurken deze aanvliegroutes toch al snel aan tegen de departementale beleidsportefeuilles zoals volksgezondheid, onderwijs, mobiliteit en dergelijke. Daarom hebben we gekozen voor een meer actor gebaseerde clustering, variërend van Nederland binnen een internationale context, de relatie tussen overheid en burger, de samenleving als geheel, de gedragspatronen van (groepen) mensen en tegenstellingen tussen bepaalde groepen mensen. Vervolgens hebben we binnen elk cluster een aantal facetten en aspecten benoemd die ook dwars door de beleidsterreinen van meerdere departementen gaan.



2.1 Internationale (on)afhankelijkheid en (gebrek aan) solidariteit

De Coronacrisis heeft de mondiale interdependentie op meerdere manieren blootgelegd: zowel in de verspreiding, de bestrijding en de consequenties van die bestrijding staat geen land op zich. Binnenlands beleid heeft buitenlandse consequenties en omgekeerd. Wat betekent dit voor bijvoorbeeld ons buitenlandbeleid, diplomatie, Europese integratie, import en productie van vitale goederen, ontwikkelingssamenwerking en migratie? Vanuit BZ, EZK, SZW, JenV, VWS en FIN wordt gewerkt aan vraagstukken zoals:

- Mondiale keteninterdependentie in diverse sectoren
- Verschuiving politieke machtsverhoudingen
- Financiële steunmaatregelen
- Onderlinge verschillen en afhankelijkheden in aanpak
- Internationale mobiliteit; reisbeperkingen (arbeids)migrantenstromen, toeristen

2.2 Vertrouwen en wantrouwen tussen overheid en burger

In flitstempo worden zeer ingrijpende beslissingen genomen die de rechten van burgers raken, terwijl een democratisch debat hierover moeilijk is. De in belangrijke mate op *compliance* gebaseerde maatregelen vereisen vertrouwen van de burger in de overheid, iets dat tot voor kort niet vanzelfsprekend was. Wat betekent deze verschoven relatie op de langere termijn? Wat is ervoor nodig om burgerrechten te kunnen blijven waarborgen, ook in een sterk veranderde samenleving? Vanuit BZK, JenV, AZ en VWS wordt gewerkt aan vraagstukken zoals:

- Noodwetgeving en democratische waarborgen
- Technologische oplossingen en databescherming
- Waarborgen van grondrechten
- Vertrouwen in de experts en de wetenschap, desinformatie
- Risico-acceptatie, risicoverdeling tussen overheid en samenleving

2.3 Goed functionerende samenleving op anderhalve meter

De overheid heeft noodgedwongen allerlei maatregelen getroffen om de volksgezondheid zo veel als mogelijk te beschermen. De negatieve economische consequenties heeft zij daarbij waar mogelijk proberen te beperken met allerlei financiële maatregelen. Maar er waren ook allerlei consequenties op het gebied van leefbaarheid en welzijn. De komende tijd zullen we nog wel een tijdje te maken houden met de anderhalve meter samenleving. Dit roept allerlei vragen op over hoe we hier als samenleving mee omgaan. Zo zal het langdurig beperken van toegang tot OV binnenlands tot lokalisering van de economie leiden, wat van betekenis is voor ruimtelijke ordening en infrastructuur. Het is de vraag hoe allerlei sectoren (horeca, cultuur e.d.) rendabel kunnen transformeren als gevolg van de nieuwe situatie.
Vanuit EZ, FIN, SZW, I&K, BZK wordt gewerkt aan vraagstukken zoals:

- Staatssteun en marktordening
- Sectorale verschuivingen en nationale supply chains
- Lokalisering, infrastructuur en wonen
- Gezondheid versus economie
- Beschermingsmaatregelen
- (In)directe gezondheids- en welzijnseffecten

2.4 Verandering van gedragspatronen

Burgers en bedrijven zagen door de verschillende coronamaatregelen hun gedragsroutines doorbroken worden. Zo heeft de trend naar steeds meer online doen (shoppen, werken, onderwijs volgen, maar ook criminaliteit) nu noodgedwongen een radicale sprong genomen. Ook social distancing zal vragen om herbezinning van sociaal gedrag. Welke gedragsveranderingen zetten (versneld) door, welke effecten heeft dat op de sociale, fysieke en economische infrastructuur van Nederland, en wat betekent dit voor de publieke taak? Vanuit EZ, JenV, OCW, SZW, I&W, BZK en VWS wordt gewerkt aan vraagstukken zoals:
- Online winkelen, (bezorg)verkeer in de stad en effecten op binnensteden
- Effecten van thuiswerken op productiviteit, economische structuur, woonvoorkeuren
- Online criminaliteit en online handhaven
- Online onderwijs en ontwikkeling
- Bevolkingsspreiding, woningmarkt, vervoer en verkeer

2.5 Beperking van tegenstellingen

COVID-19 heeft verschillende effecten op verschillende groepen. De maatregelen hebben de kwaliteit van de eigen omgeving van burgers nog bepalender gemaakt voor welzijn en veiligheid. De economische crisis zal tegenstellingen vergroten tussen vast/flex, publieke/private sector, sectoren die lijden en die gedijen. Het ontbreken van een centraal eindexamen kan nadelige effecten voor de sociale mobiliteit op de lange termijn. Deze verhardende tegenstellingen vergroten ook de kans op maatschappelijke onrust. En even ontspannen in de recreatieve sector is er niet meer bij. Vanuit VWS, JenV, OCW en SZW wordt gewerkt aan vraagstukken zoals:
- Maatschappelijke scheidslijnen en polarisatie
- Verschuivingen op de arbeidsmarkt in crisis
- Sociaal isolement, veiligheid en welzijn
- Maatschappelijke onrust
- Schuldenproblematiek

298482

Bijlage 1: Overzicht van verantwoordelijkheden van de rijksoverheid

'De Rijksoverheid werkt aan een rechtvaardige, ondernemende en duurzame samenleving. In onze democratische rechtsstaat is het belangrijk dat mensen en maatschappelijke organisaties zich in vrijheid en veiligheid kunnen ontplooien. Daarvoor zijn keuzes nodig, in Nederland, in Europa, in de wereld. De Rijksoverheid weegt belangen tegen elkaar af, investeert in de toekomst en treedt op als dat nodig is. Dat doet zij met hart voor de publieke zaak, integer en met kennis van zaken (missie rijksoverheid)'. De Rijksoverheid maakt beleid, vaardigt wetten uit en ziet toe op naleving. Daarnaast bereidt het Rijk plannen van de regering en het parlement voor. En voert het deze plannen uit (taken rijksoverheid).

VERANTWOORDELIJKHEDEN RIJKSOVERHEID		BETROKKEN DEPARTEMENTEN
Bevordering van de volksgezondheid *(art 22;1 GW)*	Goede zorg bieden die betaalbaar en beschikbaar is en blijft, in een samenleving waarin we steeds ouder worden en langer vitaal blijven	*VWS, I&W*
Bevordering van de veiligheid *(art 11, 12, 13 GW)*	Vrede, stabiliteit en veiligheid bieden in een rechtvaardiger samenleving door mensen rechtsbescherming te geven en waar nodig in te grijpen in hun leven; Een Nederland waarin mensen in vrijheid kunnen samenleven, ongeacht hun levensstijl of opvattingen	*JenV, DEF, I&W, BZ*
Onderwijs *(art 23 GW)*	Een slim, vaardig en creatief Nederland stimuleren, waarin iedereen goed onderwijs volgt en zich voorbereidt op zelfstandigheid en verantwoordelijkheid	*OCW, SZW*
Bewoonbaarheid van het land en de bescherming en verbetering van het leefmilieu *(art 21 GW)*	Samen leven en wonen in betaalbare, veilige en energiezuinige woningen in een leefbare buurt (binnen een klimaat neutrale samenleving met een circulaire economie gericht op duurzaamheid) waar iedereen meetelt en meedoet en het prettig leven is.	*BZK, I&W, EZK, LNV*
Mobiliteit	Bieden van bereikbaarheid met een vlotte doorstroming in een veilige, goed ingerichte en schone omgeving, door krachtige verbindingen over de weg, spoor, het water en door de lucht, beschermt tegen wateroverlast, met zorg voor kwaliteit van lucht, water en bodem	*I&W, EZK, BZK*
Bevordering van voldoende werkgelegenheid *(art 19;1 GW)*	Eerlijk, gezond en veilig werk en bestaanszekerheid bieden voor iedereen, in een open economie waarin ondernemers de ruimte krijgen om te vernieuwen en de kansen van verduurzaming en digitalisering benutten.	*EZK, SZW, VWS, JenV, OCW, DEF, BZK*
Bestaanszekerheid der bevolking en spreiding van welvaart *(art 20;1 GW)*	Als het tegenzit zorgt de overheid voor een vangnet, en bij pensioen voor een inkomen	*SZW*
Democratische rechtstaat *(art. 4, 6, 8-13, 15-16 GW)*	Goed en slagvaardig openbaar bestuur organiseren dat de kernwaarden van de democratie borgt en een overheid waar burgers op kunnen vertrouwen	BZK, JenV, *DEF, BZ*
Maatschappelijke en culturele ontplooiing en vrijetijdsbesteding *(art 22;3 GW)*		OCW, SZW,

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e)@minvws.nl[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e)@minvws.nl
Sent: Tue 5/19/2020 6:19:10 PM
Subject: RE: DEF FIGUREN Kamerbrief + bijlage met hele schema
Received: Tue 5/19/2020 6:19:11 PM

Betekent dit dat we figuren in de brief moeten aanpassen?

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 19:59
Aan: (10)(2e)@minvws.nl
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: DEF FIGUREN Kamerbrief + bijlage met hele schema

---

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e) / Gezonde Leefomgeving
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Openbare en Jeugdgezondheidszorg
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 6 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

298489

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

DGLZ

Deadline: 15 mei 2020

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg
Sturing, Financiering en Informatie

Ontworpen door

Datum
4 mei 2020

Kenmerk

Zaaknummer

Bijlage(n)
1

nota

(ter beslissing) Addendum op opdrachtbrief "financiële zekerheid Wlz"

Paraaf directeur

1 Aanleiding voor deze nota

Naar aanleiding van bestuurlijke afspraken die in maart 2020 zijn gemaakt tussen het ministerie van VWS, NZa, ZN en het Zorginstituut Nederland heeft u in een brief van 16 april 2020 aan de NZa gevraagd om beleidsregels te publiceren over het compenseren van de gederfde omzet en het vergoeden van extra kosten van zorgaanbieders als gevolg van de coronacrisis voor zover deze binnen de Wlz-contracteerruimte valt.
In maart is afgesproken om in ieder geval tot 1 juni 2020 omzetderving te compenseren. De coronacrisis lijkt over de piek heen, maar is geenszins voorbij. Daarom ligt het in de reden deze periode nu met één maand te verlengen. Ook zijn er bestuurlijke afspraken gemaakt over het kwaliteitskader die de NZa dient te verwerken in de beleidsregel.

In navolging van afstemming met NZa, ZN, ZiNL en Financiën vraagt u in bijgevoegde brief aan de NZa om:

1. Verlenging van de periode voor het compenseren van omzetderving naar 1 juli 2020.
2. De bestuurlijke afspraken over het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg d.d. 14 mei 2020 te verwerken in de COVID-19 beleidsregel

Voor Wlz-hulpmiddelenzorg en Wlz-mondzorg geldt dat de systematiek zoals deze voor de zorg in natura door de NZa in de beleidsregel wordt opgesteld niet kan worden toegepast. Hiervoor moeten andere routes bewandeld worden. Hiervoor doen wij twee procesvoorstellen.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg
Sturing, Financiering en Informatie

Kenmerk

1. *Brief aan NZa omtrent verlengen compensatie omzetderving en verwerken bestuurlijke afspraak voorliggendheid kwaliteitsbudget*
   Ik adviseer u om bijgevoegde brief aan de NZa te ondertekenen, waarna deze zo spoedig mogelijk kan worden verzonden.

2. *Procesvoorstel Wlz-hulpmiddelen*
   Bent u akkoord, ovv afstemming met Financiën, met de verzending van een brief aan ZN waarin de afspraken over de maatregelen voor leveranciers van hulpmiddelen in de Wlz worden weergegeven? Het betreft hier geen opdrachtbrief, omdat ZN hierin zelfstandig beleid mag voeren. De brief is niet gericht aan de NZa, omdat zij de hulpmiddelenzorg niet reguleert. De brief gaat wel in afschrift naar de NZa, omdat de NZa wel de uitgaven aan hulpmiddelen in de Wlz monitort. Bijgaand een conceptversie (90%) hiervan. Na afstemming met Financiën en Zvw kan een definitieve versie ter ondertekening worden voorgelegd. Middels dit memo vragen wij u een besluit over het proces.

3. *Procesvoorstel Wlz-mondzorg*
   Bent u akkoord met het voortel om voor de maatregelen voor mondzorg een stapje terug te doen en eerst in kaart te brengen hoe groot het probleem voor mondzorgaanbieders in de Wlz daadwerkelijk is en wat de voor- en nadelen van de mogelijke oplossingen zijn? Deze twee ingrediënten verwerken we in een notitie die ter besluitvorming wordt voorgelegd.

3 Samenvatting en conclusies

1. *Verlenging periode van compensatie van omzetderving*
   De compensatie omzetderving maakt onderdeel uit van de set aan tijdelijke maatregelen om financiële zorgen als gevolg van corona bij zorgaanbieders zoveel mogelijk weg te nemen, zodat zij zich maximaal kunnen richten op de goede zorgverlening. In de brief van Zorgverzekeraars Nederland van 23 maart jl. waarin de bestuurlijke afspraken zijn geland, is het doel als volgt omschreven: "Het doel is de continuïteit van zorg op de korte termijn te garanderen en de continuïteit van (het) zorg(landschap) op langere termijn te borgen. Met als uitgangspunt dat een negatief effect van de coronacrisis op de financiële positie van een zorgaanbieder wordt geneutraliseerd."

   Hoewel de piek van de coronacrisis achter ons lijkt te liggen, is er voor zorgaanbieders in de Wlz nog altijd sprake van crisis. In het bestuurlijk overleg van 20 maart is besloten om in ieder geval tot 1 juni 2020 de omzetderving te compenseren. Inmiddels is duidelijk dat op 1 juni de situatie niet van dien aard is dat de maatregel kan komen te vervallen. Om die reden is nu het voorstel om de maatregel ongewijzigd te verlengen tot in ieder geval 1 juli. De belangrijkste redenen hiervoor zijn (a) samenhang (dezelfde termijn wordt aangehouden als in Zvw), (b) uitvoerbaarheid (geen wijzigingen in regeling in maand juni) en (c) draagvlak (doordat vastgehouden wordt aan eerdere uitgangspunten). Een ander voordeel is dat bij synchroniseren met de Zvw ook de uitfasering kan worden bezien in samenhang met maatregelen in de Zvw. Voor de periode na 1 juli zal de werkgroep financiële maatregelen corona Wlz op een later moment een nieuw voorstel doen.

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg
Sturing, Financiering en Informatie

Kenmerk

De NZa is inmiddels vergevorderd in het opstellen van de beleidsregel die toeziet op de maatregelen compensatie omzetderving en vergoeding extra kosten. Als deze aanvullingen vóór 18 mei schriftelijk aan de NZa kunnen worden gedeeld, kan dit worden meegenomen in de beleidsregel die NZa 19 mei verwacht te publiceren.

Over verlenging van de Rijksbrede regelingen is in de Vijfhoek op 12 mei verkennend gesproken. Er zijn nog geen besluiten genomen over (de termijn van) verlengen van rijksbrede maatregelen. Met de beperkte verlenging van deze maatregel voor de Wlz, waarmee deze gelijk wordt gesteld aan de Zvw, wordt niet op deze discussie vooruit gelopen.

Aanvankelijk was de insteek om berichtgeving over verlenging van de termijn tot 1 juli in de Wlz op hetzelfde moment te doen als in het sociaal domein. De NZa is voornemens de beleidsregel op 19 mei vast te stellen in de Raad van Bestuur. Met FIN is afgesproken dat besluitvorming over het sociaal domein via de politieke vijfhoek loopt. Het eerstvolgende moment hiervoor is 19 mei. De discussie in het sociaal domein wordt echter vertroebeld door onderwerpen als inhaalzorg, meerkosten en indirecte meerkosten. Een besluit over eventuele verlenging in het sociaal domein wordt daarom naar verwachting niet genomen voordat de NZa de beleidsregel voor de Wlz publiceert. Het voorstel is om dit uitgangspunt te verlaten, zodat de NZa bij publicatie van de beleidsregel Wlz eind mei direct de einddatum 1 juli kan vermelden.

2. *Uitwerking van bestuurlijke afspraken over het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg d.d. 14 mei 2020 in de COVID-19 beleidsregel*

   In de brief is, vooruitlopend op het bestuurlijk overleg 14 mei over het kwaliteitskader verpleeghuiszorg, de voorgenomen afspraak opgenomen dat het kwaliteitsbudget voorliggend is voor de kosten van extra zorgpersoneel ten opzichte van de beleidsregel. We hebben de NZa toegezegd om deze aanvulling ook schriftelijk te bevestigen. De voorliggendheid van het kwaliteitsbudget betekent dat de kosten voor extra zorgpersoneel in beginsel ten laste komen van het kwaliteitsbudget 2020. Indien het kwaliteitsbudget niet toereikend is om de extra personele uitgaven te dekken kan (voor het meerdere) een beroep worden gedaan op de NZa-beleidsregel.
   Bovenstaande heeft dus betrekking op het onderdeel vergoeding extra kosten als gevolg van corona, niet op de compensatie omzetderving.

   Voor de Wlz-sectoren waar het kwaliteitskader verpleeghuiszorg niet van toepassing is, geldt uiteraard dat direct een beroep kan worden gedaan op de beleidsregel van de NZa.

3. *Mondzorg en hulpmiddelen*
   Aanvullend ondervinden in de Wlz ook aanbieders van mobiliteits- en persoonsgebonden hulpmiddelen en mondzorg de gevolgen van het coronavirus. Deze zorg wordt echter (grotendeels[1]) buiten de

---

[1] Voor mondzorg betreft dit het honorarium, evenals materiaal- en techniekkosten, narcose en sedatie en röntgenopnamen. De kapitaallasten van een eventuele praktijk voor de tandarts, inventaris, verbruiksmaterialen en ondersteuning valt wel binnen het zzp en dus ook onder de huidige reikwijdte van de maatregelen. Voor hulpmiddelenzorg betreft dit de mobiliteitshulpmiddelen en de persoonsgebonden hulpmiddelen. Roerende voorzieningen vallen wel binnen het zzp, en dus ook onder de huidige reikwijdte van de maatregelen.

298489

contracteerruimte gefinancierd, waardoor deze aanbieders buiten de huidige reikwijdte van de maatregel compensatie omzetderving in de Wlz vallen. Een vergelijkbare oplossing als voor zorg in natura en/of de maatregelen die zijn getroffen in de Zorgverzekeringswet is wenselijk, maar vergt vooral voor mondzorg nog nadere uitwerking en afstemming. Dit wordt hieronder toegelicht.

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg
Sturing, Financiering en Informatie

Kenmerk

Hulpmiddelen vallen niet onder de reikwijdte van de regulering door de NZa en kan de maatregel compensatie omzetderving niet uitbreiden naar hulpmiddelen. Zorgkantoren voeren hier zelfstandig beleid in, en kunnen er dus ook zelfstandig voor kiezen om de leveranciers van de hulpmiddelen te compenseren voor omzetderving (parallel aan eerder gekozen insteek cliëntondersteuning). Het heeft de voorkeur van ZN om daarbij zoveel mogelijk aan te sluiten bij de maatregelen die in de Zvw voor de leveranciers van hulpmiddelen gelden. Ook zou ZN graag een brief vanuit VWS ontvangen waarin de afspraken over deze maatregelen globaal worden weergegeven. Dit betreft dus geen opdrachtbrief, omdat ZN hierin zelfstandig beleid mag voeren. Mocht een dergelijke brief worden verzonden, dan gaat deze in afschrift naar de NZa. De toezichttak van de NZa monitort namelijk wel de uitgaven aan deze hulpmiddelen. Bijgaand een conceptversie van deze brief. Na afstemming met Financiën en Zvw kan een definitieve versie ter ondertekening worden voorgelegd. Middels dit memo vragen wij u een besluit over het proces.

Mondzorg valt wel onder de reikwijdte van de regulering van de NZa, maar hiervoor worden geen productieafspraken gemaakt omdat mondzorg een bovenbudgettaire post buiten de contracteerruimte betreft. Er is dus geen contractuele relatie tussen tandarts en zorgkantoor. De systematiek die voor de zorg in natura binnen de contracteerruimte kan derhalve niet worden toegepast. Aangezien we op dit dossier tegen veel juridische belemmeringen aanlopen, is besloten eerst weer een stap terug te doen. ZN brengt komende week de exacte omvang van het probleem in kaart, waarbij zij de volgende vragen probeert te beantwoorden:

- Hoeveel mondzorgaanbieders leverden in 2019 mondzorg aan Wlz-cliënten?
- Van hoeveel van bovenstaande mondzorgaanbieders zijn al signalen binnen?
- Welk aandeel van hun omzet heeft betrekking op Wlz-cliënten? Hoeveel mondzorgaanbieders leveren voornamelijk/alleen zorg aan Wlz-cliënten?
- Tot welke hoogte kunnen de regelingen van het Rijk (NOW, TOGS en misschien TOZO) uitkomst bieden?
- Wat zijn aanvullende motivaties om voor de mondzorgaanbieders in de Wlz maatregelen te treffen?

VWS brengt parallel daaraan alle mogelijke oplossingen in kaart, inclusief voor- en nadelen. Deze twee ingrediënten verwerken we in een notitie die ter besluitvorming wordt voorgelegd.

4 Draagvlak politiek

Naar verwachting is er politiek draagvlak om de continuïteit van zorg op de korte termijn te garanderen en de continuïteit van (het) zorg(landschap) op langere termijn te borgen.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg
Sturing, Financiering en Informatie

Kenmerk

Ten aanzien van de communicatie richting zorgaanbieders is het belangrijk dat er duidelijkheid is over de termijn waarop de maatregelen van kracht zijn. Het zal veel negatieve reacties oproepen als de NZa in de tweede helft van mei een beleidsregel publiceert, waarbij de compensatiemaatregelen tot 1 juni worden getroffen.
De signalen vanuit aanbieders van Wlz-hulpmiddelen en Wlz-mondzorg over financiële knelpunten die zijn ervaren als gevolg van de coronacrisis zijn vooralsnog beperkt, waardoor de indruk bestaat dat er meer tijd is om tot degelijke nadere uitwerking te komen.

6 Financiële en personele gevolgen

De gevolgen van de verlenging van de maatregel compensatie omzetderving wordt gelimiteerd tot maximaal de omvang van de beschikbare contracteerruimte. De verlenging van de termijn naar 1 juli kan dus niet leiden tot tegenvallers. Omdat u het Wlz-kader per 20 april met € 480 miljoen heeft verhoogd is er ook met deze limiet voldoende comfort voor de aanbieders.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

Maatregel is juridisch haalbaar.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De brief aan NZa is intern afgestemd met de werkgroep bekostiging corona team Wlz. Extern is de brief afgestemd met ZN, ZiNL, NZa en het ministerie van Financiën.
De brief aan ZN is intern en met ZN afgestemd, en wordt parallel met Financiën afgestemd.

9 Gevolgen administratieve lasten

De voorliggendheid van het kwaliteitsbudget voor wat betreft de personele meerkosten betekent dat zorgaanbieders (en zorgkantoren) geen uitsplitsing hoeven te maken in extra zorgpersoneel als gevolg van corona en extra zorgpersoneel ten behoeve van het kwaliteitskader. Dit draagt bij aan minder administratieve lasten.

10 Toezeggingen

Niet van toepassing.

11 Fraudetoets

Niet van toepassing.

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .
((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 12:14:36 PM
Subject: RE: Antwoorden Kamervragen
Received: Wed 5/6/2020 12:14:37 PM

Beste (10)(2e)

Bedankt voor je snelle reactie en antwoord.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl
....
Directie Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 16:22
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Antwoorden Kamervragen

Beste (10)(2e)

Ik had vanochtend beloofd een antwoord te geven op vraag 9 van de set Kamervragen waar jij (10)(2e) vorige week over mailde.
Zie onder in het geel, afgestemd met de NZa.

(11)(1)

Groeten,
(10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @nza.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 15:28

Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Ja lijkt me wel!

Van: (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
Verzonden: maandag 4 mei 2020 13:48
Aan: (10)(2e) (10)(2e))
CC: (10)(2e))
Onderwerp: RE: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Hoi (10)(2e)

Dank voor de info. Dan lijkt me dit afdoende en mogelijk (ok?):

(11)(1)

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @nza.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 12:32
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Dag (10)(2e)

Hier zijn verdere ontwikkelingen. Vorige week heeft ZN aangegeven geen behoefte te hebben verder met ons in gesprek te gaan, en dat de continuiteitsbijdrage voor zich spreekt. Hieruit voortvloeiend heeft onze directeur (10)(2e) contact gehad met verschillende zorgverzekeraars. De zorgverzekeraars gaven aan dat ze dingen in de ggz erg goed vonden gaan; lees: de problemen die er eerst waren (wachttijden, capaciteitsproblemen) lijken te zijn opgelost. Kortom: de zorgverzekeraars zien weinig problemen in de ggz. Wat ze hier niet in mee nemen, en wat andere partijen wel degelijk aanstippen is het stuwmeer dat mogelijk ontstaat. Als we meer duiding hebben van hoe het stuwmeer er uit ziet kunnen we hier verdere gesprekken over voeren. Concreet zijn er denk ik drie zaken relevant om terug te geven: (1) op directeursniveau is contact met de zorgverzekeraars; en (2) in het koepeloverleg zijn ze vertegenwoordigd, de NZa deelt haar bevindingen daar; en (3) we nemen de input van de zorgverzekeraars mee in onze analyses en conclusies. Er is dus wel contact met de zorgverzekeraars, al ligt dat in de ggz dus wel gecompliceerder dan in de msz. Ik zal uiteraard als ik meer hoor, jullie hiervan op de hoogte stellen.

Hg,

(10)(2e)

Van: (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
Verzonden: maandag 4 mei 2020 12:02
Aan: (10)(2e) | (10)(2e))
CC: (10)(2e))
Onderwerp: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Hallo (10)(2e), (en (10)(2e)

Ik wil graag een antwoord op een schriftelijke Kamervraag met je afstemmen. Zie onder in het geel, vraag 9. Lukt het om vandaag nog te reageren (excuus voor korte deadline, dit lag op me te wachten na mijn vakantie)? Het gaat met name om de eerste alinea. De tweede alinea is een algemene tekst over de zorgplicht. Ik begreep van (10)(2e) dat ZN in eerste instantie niet happig reageerde. Het lijkt mij echter wel logisch dat zij op termijn aanhaken (zoals ze ook doen bij de msz). Met onderstaande formulering zeg ik bewust niet dat ZN al meedoet, maar maak wel het punt dat het belangrijk is dat ze aanhaken.

In de bijlage trouwens de laatste versie van de antwoorden op andere vragen.

@(10)(2e) ik heb dit er dus even van gemaakt. Hoor jouw eventuele opmerkingen natuurlijk ook graag.

1. *Wordt door het Outbreak Management Team (OMT) en het kabinet ook nagedacht over nieuwe richtlijnen voor de jeugdzorg en GGZ als het gaat om behandelingen en bezoekregelingen? Bent u van mening dat het uitblijven van een behandeling voor mensen met psychische problemen, zeer schadelijk kan zijn? Wordt dit meegenomen in de overleggen over het geleidelijk loslaten van de coronamaatregelen?*

2. *Heeft u sinds de aankondiging van de continuïteitsbijdrage van 5 april 2020 signalen ontvangen van zorgaanbieders binnen de jeugdzorg en GGZ die in acute liquiditeitsproblemen verkeren? Zo ja, wat heeft u met deze signalen gedaan en om welke aantallen gaat het? Zo nee, kunt u garanderen dat deze maatregel de continuïteit van het zorgaanbod voldoende waarborgt?*

3. *Kunt u garanderen dat geen enkele jeugdzorgaanbieder of GGZ-instelling zal omvallen als gevolg van de coronacrisis?*

4. *Waarom bent u van mening dat de continuïteitsbijdrage van 60 tot 85 procent van de normale omzet toereikend is voor zorgaanbieders die vallen binnen de Zorgverzekeringswet? Wat is het aandeel van vaste kosten versus variabele kosten in de GGZ, volgens u?*

5. *Bent u ervan op de hoogte dat er jeugdzorg en GGZ-instellingen zijn die vanwege hun specialistische landelijke aanbod, wisselende inkomsten hebben waardoor het voor hen moeilijk is om in aanmerking te komen voor continuïteitsbijdragen?*

6. *Kent u de brief van Fier van 20 april 2020 aan de VNG, GGZ-Nederland, Valente en de NZA waarin zij de noodklok luiden? Deelt u de mening dat Fier een dusdanig gespecialiseerd aanbod heeft dat voorkomen moet worden dat zij omvallen? Zo ja, wat gaat u doen om de continuïteit te waarborgen?*

7. *Hoe groot is de vraag naar beschermingsmaterialen (mondkapjes e.d.) in de jeugdzorg en GGZ? In hoeverre wordt aan deze vraag voorzien door het Landelijk Consortium Hulpmiddelen?*

8. *Wat is de omvang van de uitgestelde zorgvraag in de jeugdzorg en GGZ naar benadering?*

(11)(1)

(11)(1)

Groeten,

(10)(2e) (10)(2e) |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | (10)(2e)
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: +31 70 (10)(2e) & +31 6 (10)(2e) | E-mail: (10)(2e)@minvws.nl |

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

298508

To: (10)(2e) @minvws.nl[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2 (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 1:45:20 PM
Subject: RE: GEWIJZIGD TBV BRIEF - FW: Doorst: Afwegingskader heropeningoverige gesloten voorzieningen DEF.pdf
Received: Tue 5/19/2020 1:45:21 PM

Ter aanvulling: RIVM stuurt dit gewijzigde afwegingskader formeel als nazending aan dgV.

(10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e))
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 11:52
Aan: (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: GEWIJZIGD TBV BRIEF - FW: Doorst: Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen DEF.pdf

Hi allen,

RIVM heeft nog een aantal aanpassingen gedaan aan het afwegingskader dat bij OMT-advies was bijgesloten. Bijgevoegd de nieuwste versie in PDF. In de word-versie staat aangegeven welke aanpassingen zijn doorgevoerd.

(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 11:25
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Doorst: Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen DEF.pdf

Beste (10)(2e)

Zoals net telefonisch besproken de def versie.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 19 mei 2020 om 11:09:47 CEST
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen DEF.pdf

Beste (10)(2e) hier de DEF versie (voor na telefoon met (10)(2e)) in pdf, groet, (10)(2e)

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
bezoekadres
Albert Schweitzerplaats 25
3318 AT Dordrecht
(10)(2e)
e (10)(2e)@rlm-microbiologie.nl
www.rlm-microbiologie.nl
(10)(2e)

Regionaal Laboratorium
Medische Microbiologie
Dordrecht | Gorinchem

St. Het Parkhuis
Haaswijkweg Oost 69 a
3319 GB DORDRECHT

Factuur

(10)(2e)	Factuurbedrag	Factuurdatum	Vervaldatum
	€ 195,00	06-07-2020	05-08-2020

Betreft: (10)(2e)

(10)(1c)	Bedrag
	€ 195,00
	€ 195,00

Totalen

Totaal excl. btw:	€ 195,00
Te betalen:	**€ 195,00**

Wij verzoeken u deze factuur binnen 30 dagen te betalen op bankrekening
(10)(2e)

298509

R L M

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
(10)(2e)

Specificatie nota: Stichting Het Parkhuis (10)(2e)
(10)(2e)
Haaswijkweg Oost 69a
3319 GB Dordrecht

(10)(2e)

(10)(2e)

	Lab-kosten
	65,00
	65,00
	130,00
	65,00
	65,00
	195,00

6-7-2020

298511

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
bezoekadres
Albert Schweitzerplaats 25
3318 AT Dordrecht
(10)(2e)
e (10)(2e) @rlm-microbiologie.nl
www.rlm-microbiologie.nl
(10)(2e)

Regionaal Laboratorium
Medische Microbiologie
Dordrecht | Gorinchem

St. Het Parkhuis
Haaswijkweg Oost 69 a
3319 GB DORDRECHT

RLM

Factuur

(10)(2e)	Factuurbedrag	Factuurdatum	Vervaldatum
	€ 371,64	03-06-2020	03-07-2020

(10)(1c)	Bedrag
	€ 371,64
	€ 371,64

Totalen

Totaal excl. btw:	€ 371,64
Te betalen:	**€ 371,64**

Wij verzoeken u deze factuur binnen 30 dagen te betalen op bankrekening
(10)(2e)

298511

RLM

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
(10)(2e)

Specificatie nota: Stichting Het Parkhuis (10)(2e)
(10)(2e)
Haaswijkweg Oost 69a
3319 GB Dordrecht

(10)(2e)	(10)(1c)	**Lab-kosten**
		92,91
		92,91
		92,91
		92,91
		92,91
		92,91
		92,91
		92,91
		371,64

3-6-2020

(OR 2020-05-14)

Agenda van de Ondernemingsraadvergadering

Datum: 14 mei 10.30-12.00 uur
Locatie: GotoMeeting

1.	**Opening en vaststelling agenda**	OR 2020-05-14	10.30-10.35 uur
2.	**Corona-maatregelen** • Wat is de rol van de OR? • Hoe is de OR tot nu toe betrokken? • Wat zijn relevante onderwerpen voor de OR? • Voorstel preventiemedewerker voor RI&E • Wat vindt de OR belangrijk? ➢ Mondeling of schriftelijk? ➢ Termijn voor advies of instemming? ➢ Monitoren naleving maatregelen Rijk/VWS/RIVM? ➢ Specifieke zaken voor de RIVM-situatie? ➢ Overige toetsingscriteria?	Toelichting en 4x verslag update corona	10.35-11.45 uur
3.	**Lopende zaken** • IV organisatie • Brief OR over G4 • Verkeersboetes • Casus (vanuit werkgroep P) • Vooraf bespreken wijzigen interne arbo afspraak (KAM-regel) met de OR	Toelichting	11.45-12.15 uur
4.	**Rondvraag**		12.15-12.30 uur

Voorstel preventiemedewerker RI&E:
Alle risico's m.b.t. arbeidsomstandigheden horen in de RIE thuis. Dus ook nu die m.b.t. corona. De kennis over deze risico's als ook de meest geschikte maatregelen deze risico's te beheersen variëren op het moment snel. Om als gevolg daarvan maandelijks de RIE te veranderen lijkt me bureaucratisch. En tegelijkertijd moeten we de effecten op (werkwijzen van) medewerkers niet onderschatten en heeft de OR daar medezeggenschap bij. Het maken van afspraken moet én snel én goed én met medezeggenschap geregeld worden.

Daarom stel ik voor in de RIE de volgende tekst op te nemen:

"In bijzondere situaties, zoals bijvoorbeeld een pandemie, worden specifieke afspraken gemaakt in overleg met ter zake deskundigen en specifiek afgestemd op de situatie bij het RIVM. Hierbij wordt eventueel aanwezig landelijk beleid en/of VWS-departementaal beleid gevolgd. De preventiemedewerker wordt bij het opstellen van de RIVM-afspraken, als onafhankelijk persoon, betrokken. De ondernemingsraad wordt geïnformeerd over de (tijdelijke) afspraken en kan hierover altijd vragen stellen en suggesties doen. De gemaakte afspraken worden op een passende wijze gecommuniceerd aan leidinggevenden en medewerkers. Voor structurele, blijvende wijzigingen in afspraken die arbeidsomstandigheden betreffen, zal de OR zoals gebruikelijk, om instemming worden gevraagd."

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
bezoekadres
Albert Schweitzerplaats 25
3318 AT Dordrecht
(10)(2e)
e (10)(2e)@rlm-microbiologie.nl
www.rlm-microbiologie.nl
(10)(2e)

St. Het Parkhuis
Haaswijkweg Oost 69 a
3319 GB DORDRECHT

Regionaal Laboratorium
Medische Microbiologie
Dordrecht | Gorinchem

RLM

Factuur

(10)(2e)	Factuurbedrag	Factuurdatum	Vervaldatum
	€ 464,55	11-06-2020	11-07-2020

Betreft: (10)(2e)

(10)(1c)	Bedrag
	€ 464,55
	€ 464,55

Totalen

Totaal excl. btw:	€ 464,55
Te betalen:	**€ 464,55**

Wij verzoeken u deze factuur binnen 30 dagen te betalen op bankrekening
(10)(2e)

298514

RLM

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
(10)(2e)

Specificatie nota: Stichting Het Parkhuis (10)(2e)
(10)(2e)
Haaswijkweg Oost 69a
3319 GB Dordrecht

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91

11-6-2020

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten

92,91
92,91
464,55

298519

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
bezoekadres
Albert Schweitzerplaats 25
3318 AT Dordrecht
(10)(2e)
e (10)(2e)@rlm-microbiologie.nl
www.rlm-microbiologie.nl
(10)(2e)

Regionaal Laboratorium
Medische Microbiologie
Dordrecht | Gorinchem

St. Het Parkhuis
Haaswijkweg Oost 69 a
3319 GB DORDRECHT

RLM

Factuur

(10)(2e)	Factuurbedrag	Factuurdatum	Vervaldatum
	€ 1.858,20	03-06-2020	03-07-2020

(10)(1c)	Bedrag
	€ 1.858,20
	€ 1.858,20

Totalen

Totaal excl. btw:	€ 1.858,20
Te betalen:	**€ 1.858,20**

Wij verzoeken u deze factuur binnen 30 dagen te betalen op bankrekening
(10)(2e)

298519

R L M

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
(10)(2e)

Specificatie nota: Stichting Parkhuis
(10)(2e)
Haaswijkweg Oost 69a
3319 GB Dordrecht

(10)(2e) | (10)(1c)

Lab-kosten
92,91
92,91
185,82
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91

3-6-2020

298519

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
92,91
92,91
278,73
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91

298519

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten

92,91
92,91

92,91
92,91

92,91
92,91

92,91
92,91

92,91
92,91

298519

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
1.858,20

298523

From: (10)(2e) (10)(2e)
To: Ondernemingsraad-list
Subject: terugkoppeling corona-update 9 april
Date: dinsdag 14 april 2020 11:34:16

Hoi allen,

Afgelopen donderdag was de eerste corona-update. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) waren daarbij in beeld en geluid bij elkaar.

Er is geschetst hoe de verschillende teams (Crisis Management Team, Operationele teams voor Bedrijfsvoering, Personeel en Kritische Processen) binnen het RIVM zijn opgetuigd en welke taken zijn toebedeeld. (10)(2e) heeft toegezegd ons daarvan een overzichtje te sturen.

De (vele) overuren die nu gemaakt worden gaan financieel of via tijd voor tijd gecompenseerd worden, OOK voor de schalen die daar normaal geen recht op zouden hebben. (10)(2e) en ik hebben een andere herinnering aan wat er over tijd voor tijd gezegd is, dus dat moeten we de volgende keer nog navragen.

Van OR-zijde is gevraagd betrokken te worden bij plannen om de 1,5-meter-economie (zoals Aginus dat noemde), bij het langer doorlopen van de maatregelen, op enigerlei wijze vorm te gaan geven m.b.t. bijvoorbeeld het werken in de RIVM-gebouwen, bureau-opstellingen, ploegendiensten, om de andere dag aanwezig enz.

Er komt aandacht voor de psychische ondersteuning van medewerkers via bijvoorbeeld psychologen en Bedrijfs Maatschappelijk Werk. Ook wordt gedacht aan debriefings na afloop van het werk. Dit alles voor medewerkers die daar behoefte aan hebben.

M.b.t. de Noice canceling headphones zou donderdagmiddag e.e.a. besproken worden en zou er spoedig uitsluitsel komen (echter nog niets gehoord).

De vraag van de OR over DVP-Zwolle vond (10)(2e) niet in dit overleg thuishoort, maar wilde hij wel 'loslaten' dat het geregeld is en morgen formeel wordt gedeeld (dat (10)(2e) nog aanblijft).

Op ons verzoek om meer aandacht te hebben voor regie werd zeer afwerend door (10)(2e) gereageerd. Als gestoken begon hij ons meteen welkom te heten in de 'real world' en te vertellen hoe geweldig en professioneel het allemaal is en wordt opgepakt door allerlei groepen en teams. Van enige vorm van inlevendheid of belangstelling, dan wel oog voor hoe zaken uitwerken op de werkvloer merkten wij niets.

Aan de GotoMeeting licentie voor de OR wordt nog gewerkt. Op dit moment moeten we dat nog regelen via het secretariaat van FCC of van (10)(2e)

De volgende corona-update is a.s. donderdag. Als jullie ons punten mee willen geven dan horen we die graag.

Groetjes,

(10)(2e) en (10)(2e)

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
bezoekadres
Albert Schweitzerplaats 25
3318 AT Dordrecht
t 078 - (10)(2e)
e (10)(2e) @rlm-microbiologie.nl
www.rlm-microbiologie.nl
(10)(2e)

Regionaal Laboratorium
Medische Microbiologie
Dordrecht | Gorinchem

RLM

St. Het Parkhuis
Haaswijkweg Oost 69 a
3319 GB DORDRECHT

Factuur

(10)(2e)	Factuurbedrag	Factuurdatum	Vervaldatum
	€ 10.579,64	07-07-2020	06-08-2020

Betreft: (10)(2e)

Omschrijving	Aantal	Prijs/eenheid	Bedrag
Diagnostiek medische microbiologie 2e kwartaal 2020 Specificatie: zie bijlage	1,00	€ 10.579,64	€ 10.579,64
Totaal	**1,00**		**€ 10.579,64**

Totalen

Totaal excl. btw:	€ 10.579,64
Te betalen:	**€ 10.579,64**

Wij verzoeken u deze factuur binnen 30 dagen te betalen op bankrekening NL50 INGB 0000 3885 75 t.n.v. RLM Dordrecht-Gorinchem o.v.v. van het debiteur- en factuurnummer.

RLM

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
(10)(2e)

Specificatie nota: Stichting Parkhuis
(10)(2e)
Haaswijkweg Oost 69a
3319 GB Dordrecht

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
104,58
19,07
9,40
11,67
19,07
9,40
73,50
11,67
153,78

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten

92,91
92,91

92,91
11,67
104,58

92,91
11,67
104,58

92,91
11,67
104,58

92,91
11,67

298528

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
11,67
209,16
92,91
11,67
104,58
31,52
23,74
11,67
66,93
19,07
73,50
9,40
11,67
92,91
11,67
218,22
19,07
11,67

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
30,74
92,91
11,67
104,58
19,07
42,36
9,40
42,36
9,40
11,67
134,26
92,91
11,67
104,58
19,07
10,59
9,40
36,75
11,67

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
87,48
19,07
73,50
9,40
11,67
113,64
19,07
73,50
9,40
11,67
113,64
92,91
11,67
104,58
19,07
11,67
30,74

298528

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
19,07
9,40
51,45
11,67
91,59
19,07
11,67
30,74
92,91
11,67
92,91
197,49
11,59
11,59

298528

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
19,07
73,50
9,40
11,67
92,91
11,67
218,22
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
104,58

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
104,58
19,07
9,40
63,54
11,67
103,68
19,07
11,67
30,74

298528

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten

11,59
11,59
23,18

92,91
92,91

92,91
11,67
104,58

19,07
11,67
30,74

19,07
73,50

298528

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
9,40
11,67
113,64
19,07
73,50
9,40
11,67
92,91
11,67
218,22
19,07
11,67
30,74
92,91
92,91
92,91
11,67
104,58

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
104,58
92,91
92,91
92,91
278,73
92,91
11,67
104,58

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
92,91
19,07
9,40
73,50
9,40
11,67
123,04
19,07
73,50
9,40
73,50
9,40
11,67
196,54
92,91
92,91
92,91
11,67

298528

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
104,58
19,07
11,67
30,74
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
104,58
92,91
92,91
92,91

(10)(2e)

(10)(2e)

Lab-kosten

11,67
104,58

92,91
11,67
92,91
11,67
209,16

92,91
92,91

19,07
11,67
30,74

92,91
11,67
104,58

298528

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
11,67
92,91
11,67
92,91
11,67
313,74
92,91
11,67
104,58
19,07
42,36
9,40
11,67
19,07
11,67
113,24
92,91
11,67

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
104,58
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
19,07
12,08
11,67
19,07
15,26
51,45
9,40
11,67
254,25

298528

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
11,67
104,58
19,07
11,67
30,74
92,91
11,67
19,07
73,50
9,40
11,67
218,22
92,91
11,67
104,58

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten

92,91
11,67
104,58

19,07
42,36
9,40
11,67
82,50

19,07
66,15
9,40
11,67
106,29

92,91
11,67
104,58

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
104,58
19,07

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
29,79
73,50
9,40
11,67
143,43
92,91
11,67
104,58
92,91
92,91
92,91
11,67
16,66
16,66
11,67
31,52
92,91
31,52
23,74
329,26

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
11,67
104,58
92,91
11,67
92,91
11,67
209,16
92,91
11,67
104,58
92,91
92,91

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
19,07
11,67
30,74
92,91
11,67
92,91
11,67
11,59
220,75
19,07
11,67
19,07
9,40
36,75
11,67
19,07
58,80
9,40
11,67
19,07
9,40
63,54
11,67
92,91
403,16
10.579,64

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
bezoekadres
Albert Schweitzerplaats 25
3318 AT Dordrecht
(10)(2e)
e (10)(2e)@rlm-microbiologie.nl
www.rlm-microbiologie.nl
(10)(2e)

Regionaal Laboratorium
Medische Microbiologie
Dordrecht | Gorinchem

RLM

St. Het Parkhuis
Haaswijkweg Oost 69 a
3319 GB DORDRECHT

Factuur

(10)(2e)	Factuurbedrag	Factuurdatum	Vervaldatum
	€ 6.404,20	31-03-2020	30-04-2020

Betreft: (10)(2e)

(10)(1c)	Bedrag
	€ 6.404,20
	€ 6.404,20

Totalen

Totaal excl. btw:	€ 6.404,20
Te betalen:	**€ 6.404,20**

Wij verzoeken u deze factuur binnen 30 dagen te betalen op bankrekening
(10)(2e)

298530

R L M

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
(10)(2e)

Specificatie nota: Stichting Parkhuis
(10)(2e)
Haaswijkweg Oost 69a
3319 GB Dordrecht

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
11,67
104,58
92,91
92,91
11,67
197,49
23,68
11,67
92,91
128,26

21-4-2020

(10)(2e) (10)(1c)

Lab-kosten
19,07
11,67
30,74
19,07
80,85
9,40
11,67
120,99
19,07
9,40
63,54
11,67
103,68
19,07
11,67
30,74
92,91
11,67
104,58

298530

(10)(2e) (10)(1c)

Lab-kosten
92,91
92,91
11,67
197,49
19,07
11,67
30,74
31,52
23,74
11,67
66,93
31,52
23,74
11,67
31,52
11,67
110,12

298530

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
19,07
9,40
36,75
73,50
9,40
11,67
159,79
19,07
11,67
19,07
66,15
9,40
11,67
137,03
19,07
63,54
9,40
73,50
9,40
11,67
186,58

298530

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten

19,07
11,67
19,07
73,50
9,40
11,67
19,07
80,85
9,40
11,67
265,37

92,91
11,67
19,07
11,67
135,32

23,68
95,55
9,40
11,67
19,07
73,50
9,40
11,67
253,94

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten

92,91
11,67
104,58

19,07
11,67
30,74

19,07
11,67
30,74

19,07
51,45
9,40
11,67
92,91
11,67
92,91
11,67
19,07
51,45

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
9,40
11,67
392,34
92,91
11,67
92,91
11,67
209,16
92,91
92,91
11,67
197,49
92,91
31,52
31,52
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91
92,91

298530

(10)(2e) (10)(1c)

Lab-kosten
92,91
92,91
92,91
31,52
31,52
31,52
11,67
92,91
11,67
1.574,59
19,07
15,26
11,67
19,07
15,26
66,15
9,40
51,45
9,40
11,67
228,40
92,91
11,67
104,58
92,91

298530

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
11,67
92,91
11,67
209,16
19,07
66,15
9,40
11,67
106,29
19,07
11,67
30,74
16,66
16,66
11,67
31,52
31,52
23,74
92,91
224,68

298530

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten

19,07
9,40
73,50
11,67
113,64

16,66
16,66
11,67
92,91
31,52
23,74
31,52
224,68

19,07
73,50
9,40
73,50
9,40
11,67
196,54

298530

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
19,07
11,67
30,74
19,07
11,67
30,74
6.404,20

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
bezoekadres
Albert Schweitzerplaats 25
3318 AT Dordrecht
t (10)(2e)
e (10)(2e)@rlm-microbiologie.nl
www.rlm-microbiologie.nl
(10)(2e)

Regionaal Laboratorium
Medische Microbiologie
Dordrecht | Gorinchem

St. Het Parkhuis
Haaswijkweg Oost 69 a
3319 GB DORDRECHT

RLM

Factuur

(10)(2e)	Factuurbedrag	Factuurdatum	Vervaldatum
	€ 21.385,00	06-07-2020	05-08-2020

Betreft: (10)(2e)

(10)(2e)	Bedrag
	€ 21.385,00
	€ 21.385,00

Totalen

Totaal excl. btw:	€ 21.385,00
Te betalen:	**€ 21.385,00**

Wij verzoeken u deze factuur binnen 30 dagen te betalen op bankrekening
(10)(2e)

298534

RLM

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
(10)(2e)

Specificatie nota: Stichting Parkhuis
(10)(2e)
Haaswijkweg Oost 69a
3319 GB Dordrecht

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
65,00
65,00
65,00
195,00
65,00
65,00
65,00
195,00
65,00
65,00
130,00

298534

(10)(2e)

10)(2e) (10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					195,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00

298534

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					65,00
					65,00
					195,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					130,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					195,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					**65,00**
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						260,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						130,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						65,00
						260,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						260,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					**65,00**
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					130,00
					65,00
					65,00
					65,00
					195,00
					65,00
					65,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						260,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						260,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					**195,00**
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

(10)(2e)

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					**195,00**
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00

298534

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					**195,00**
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						260,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						260,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					65,00
						65,00
						65,00
						195,00
						65,00
						65,00
						130,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						65,00
						195,00

Patientnr:

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					195,00
					65,00
					65,00
					65,00
					65,00
					21.385,00

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
bezoekadres
Albert Schweitzerplaats 25
3318 AT Dordrecht
t (10)(2e)
e (10)(2e) @rlm-microbiologie.nl
www.rlm-microbiologie.nl

(10)(2e)

Regionaal Laboratorium
Medische Microbiologie
Dordrecht | Gorinchem

RLM

St. Het Parkhuis
Haaswijkweg Oost 69 a
3319 GB DORDRECHT

Factuur

(10)(2e)	Factuurbedrag	Factuurdatum	Vervaldatum
	€ 44.503,89	11-06-2020	11-07-2020

Betreft: (10)(2e)

(10)(1c)	Bedrag
	€ 44.503,89
	€ 44.503,89

Totalen

Totaal excl. btw:	€ 44.503,89
Te betalen:	**€ 44.503,89**

Wij verzoeken u deze factuur binnen 30 dagen te betalen op bankrekening
(10)(1c)

298537

R L M

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
(10)(2e)

Specificatie nota: Stichting Parkhuis
(10)(2e)
Haaswijkweg Oost 69a
3319 GB Dordrecht

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					371,64
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73

298537

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91

(10)(1c)

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						371,64
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						185,82

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						464,55
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						371,64
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

298537

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					371,64
					92,91
					92,91
					185,82
					92,91
					92,91
					185,82

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					464,55

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					185,82
					92,91
					92,91

Patiëntnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						371,64
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91

298537

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					371,64
					92,91
					92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

298537

Patientnr:
(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					371,64
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91

298537

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91

298537

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					**185,82**
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						371,64
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						371,64

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					**92,91**
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						371,64
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					185,82

(10)(1c)

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						185,82

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					464,55

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						371,64
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						557,46
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					371,64
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						464,55
						92,91
						92,91
						185,82

298537

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91

298537

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					**278,73**
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						557,46
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91

Patientnr:
(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91

298537

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						371,64
						92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					**92,91**
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						464,55
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
					92,91
					92,91
					185,82
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91

(10)(1c)

Patientnr:
(10)(2e)
(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91

298537

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91

Patientnr:		Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)		(10)(1c)					92,91
							92,91
							92,91
							92,91
							92,91
							464,55
							92,91
							92,91
							92,91
							92,91
							92,91
							278,73
							92,91
							92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						557,46
						92,91
						92,91

Patientnr:

(10)(2e)

Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(1c)					
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					92,91
					278,73
					92,91
					92,91

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr_arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91

298537

Patientnr:		Ontvangst datum	Aanvr arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)		(10)(1c)					**278,73**
							92,91
							92,91
							92,91
							92,91
							92,91
							92,91
(10)(2e)	(10)(2e)						
							92,91
							92,91
							92,91
							92,91
							92,91
							278,73

Patientnr:	Ontvangst datum	Aanvr. arts	Lab-nummer	Aantal	NZA-code	Lab-kosten
(10)(2e)	(10)(1c)					
						92,91
						92,91
						185,82
						92,91
						92,91
						92,91
						278,73
						44.503,89

298552

Plan van Aanpak Scenario-denken (versie 1.0 / definitief)

Gezamenlijk grip op onzekere tijden door Corona, een coproductie tussen NZa, IGJ en ZIN.

Aanleiding

Tijdens het 7-instituten overleg van 22 april is door het Zorginstituut de behoefte ingebracht om middels scenario-denken meer gezamenlijke grip op een onvoorspelbare toekomst te krijgen. Deze behoefte werd breder gevoeld, zo constateerde we samen onder leiding van voorzitter 10)(2e (10)(2e). De NZa en IGJ herkenden de behoefte in het bijzonder. Besloten is hier met z'n drieën gezamenlijk in op te trekken en de collega's van het 7-institutenoverleg (evt aangevuld met SER en SCP vertegenwoordiger) worden graag meegenomen in de opbrengst.

Tijdens het overleg en in een nadere ronde tussen NZa, IGJ en ZIN zijn de volgende zaken genoemd als aanleiding:

- We leven in onzekere tijden: zowel wat betreft het verloop van de corona, als wat het structurele effect betreft op de maatschappij, economie en de zorg;
- Er is veel aandacht voor de actualiteit van de crisis. We willen allen nu de zorg ondersteunen, iets doen. Daarnaast is het goed om al na te denken over de periode na de crisis. Dat moet separaat georganiseerd worden van het doen, anders sneuvelt in de crisis het denken op de (middel)lange termijn;
- 7 instituten – en daarbinnen de publieke driehoek NZa, IGJ en ZIN- hebben deels overeenkomende, deels verschillende verwachtingen over de onzekere factoren en de toekomst. Het zou ons helpen als we daar een gezamenlijke benadering en taal in hebben;
- Scenario-denken kan ons hierin helpen, is de gezamenlijke verwachting. In andere sectoren en omstandigheden heeft zich dat bewezen.

Wat is scenario-denken ?

Scenario-denken is een wijze van denken en een bijpassende methodiek, welke goed bruikbaar is in onzekere tijden. Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen enerzijds *scenario's* en anderzijds *opties* en *maatregelen*. Scenario's zijn mogelijke hoofdrichting van ontwikkeling, die je niet kan beïnvloeden (vanuit de positie van de scenariodenker). Het gaat daarbij niet om de wenselijkheid van scenario's. Vanuit scenario's kan je opties bedenken: wat ga je doen als..? Sommige van die opties kan je al laten voorbereiden met plannen en maatregelen. Daarmee wordt inzicht en houvast gecreëerd. En ben je beter voorbereid op de toekomst.

Context

De verwachting is dat de komende jaren de vraag naar zorg door de vergrijzing en toegenomen behandel-mogelijkheden sterk gaat stijgen. We voorzien dat we niet voldoende mensen (professionals en mantelzorgers) hebben om zorg te verlenen en dat de solidariteit onder druk komt

te staan. Er bestaat brede consensus dat de zorg moet veranderen om de toegankelijkheid en betaalbaarheid te blijven garanderen. VWS zal daartoe een contourennota uitbrengen.

De corona-uitbraak stelt ons op korte en ook lange termijn voor een extra maatschappelijke opgave met grote invloed op zorg en welzijn. De gevolgen hiervan zullen de hiervoor beschreven algemene uitdaging met betrekking tot kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid raken. Door te denken in scenario's willen we deze gevolgen, de kansen en bedreigingen en de handelingsmogelijkheden zo goed mogelijk in beeld krijgen.

Doelstelling

Doel is door middel van scenario-denken komen tot:

1. Een **gezamenlijke** benadering van de **verschillende scenario's** voor het verloop van de corona-crisis én de structurele effecten daarna;
2. Een gezamenlijke verkenning van de **verschillende opties** om scenario's in goede banen te leiden. Mogelijk ook een aantal plannen en **maatregelen** om voorbereid te zijn op het voordoen van scenario's;
3. Welke bruikbaar zijn voor NZa, IGJ en ZIN én andere organisatie uit het 7-institutenoverleg om **vanuit publieke optiek** a) de eigen organisatie(s) richting te geven, en *passend bij ieders verantwoordelijkheid* b) de minister te adviseren en/of c) het zorgveld te helpen cq vanuit publieke optiek te sturen om 17 mln NL-ers goede zorg te verlenen.

Inzet is om over ca 6 weken een eerste versie te hebben, welke op zichzelf bruikbaar is. Daarmee zal het resultaat niet allesomvattend en diep doordacht zijn. Het geeft een eerste opbrengst en geeft ons inzicht in de bruikbaarheid van de benadering. Als het bevalt kunnen we het verder opschalen in uitdiepen. De opbrengst is in powerpoint, evt aangevuld met ander materiaal.

Organisatie

We zien dit als een **coproductie** in de driehoek.

Een stuurgroep onder leiding van (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) fungeert als opdrachtgever. Laatstgenoemde neemt initiatief voor de opstart, de drie bespreken hoe hun onderlinge rolverdeling verder is.

Iedere organisatie levert max drie leden voor de gezamenlijke werkgroep. Profiel strategisch denker. In ieder geval nemen de drie vaste coördinatoren in de driehoek ((10)(2e) /(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

298552

Globale aanpak

We hebben individueel enige ervaring met scenario denken. Het is dus belangrijk om aan de voorkant te investeren in een gemeenschappelijk raamwerk van denken. Daarna kan de inhoud in worden gestapt.

Daarbij ligt het erg voor de hand om eerst intern en extern te vragen of er al exercities zijn geweest. Tot nu toe hebben wij van VWS, RV&S en RIVM (ea?)nog niet gehoord dat zij scenario-materiaal beschikbaar hebben. Nog een keer expliciet vragen is noodzakelijk. Daarmee zijn betrokkenen ook op de hoogte van ons initiatief.

We betrekken de overige deelnemers van het 7-institutenoverleg tijdens het maken van de scenario's, door ze te laten interviewen en een halfproduct voor te leggen. Zo worden de scenario's beter, worden zij meegenomen en houden we toch tempo.

Externe ondersteuning is nodig op het vlak van advisering m.b.t. scenario-denken: procesbegeleiding, inhoudelijke ondersteuning, interviews en de (eind)redactie van de rapportages. Deze ondersteuning is gevonden in het bureau De Ruijter Strategie. (10)(2e) cs hebben hun vak gemaakt van scenario-denken en adviseerden oa de Nationaal Coördinator Terrorisme bestrijding en Veiligheid (NCTV), de Rabobank, het RIVM (methodologie) en nu ook Sociale Zaken en het UWV over de Corona-maatregelen. (10)(2e) kan ons allereerst een uur wegwijs maken. Zie oa Youtube "klaar om te wenden" en zijn gelijknamige boek. Eén van zijn collega's zal de meerderheid van het ondersteunende werk doen. ZIN zal de contractering verzorgen (rond) en de kosten betalen.

Ervaring van deskundigen is dat het beter is om een paar verschillende sessies te organiseren en daarmee denktijd tussendoor te hebben, dan te verwachten dat je er met één sessie wel uit bent.

Stappenplan

- ~~Maandag 27 april: delen voorstel door Peter met Marina en Annemiek.~~
- ~~Woensdag 29 april: delen feedback, mondelinge overeenstemming~~
- ~~Donderdag 30 april: delen bijgesteld voorstel PvA.~~
- ~~Maandag 4 mei: uiterlijk akkoord door Annemiek, Marina en Peter, afgestemd met ieders bestuursvoorzitter.~~
- Vanaf donderdag 7 mei: aan de slag. Enige interne communicatie door ieder binnen eigen organisatie adhv deze tekst. (10)(2e) zorgt –namens ons drieën- voor een berichtje aan de overige 7-instituten instellingen.
- Ieder: bemensing werkgroep rond maken.
- (10)(2e) vraagt bureau (10)(2e) om een globaal PvA op basis waarvan de bijeenkomsten kunnen worden ingepland. Levering 7 mei.
- Plannen bijeenkomsten door secretariaat (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e).
- Onze interne en externe omgeving bevragen op reeds beschikbare (onderdelen) van scenariodenken. Voorstel: NZa bevraagt RIVM, IGJ bevraagt VWS. Nog anderen?;
- Afronding

Bijlagen ter inspiratie

Een document dat De Ruijter Strategie onlangs publiceerde als een algemene benadering van scenario's in de coronacrisis.

Een voorbeeld van het Coa (centraal orgaan asielzoekers) over scenario's.

(10)(2e)) (10)(2e)

6 mei 2020

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/27/2020 10:01:50 AM
Subject: ZONMW COVID 19 overzicht
Received: Wed 5/27/2020 10:01:51 AM
Voor COVID 19 agenda.docx

Hoi (10)(2e)

Mogelijk heb je dit overzicht van ZONMW al van al hun programma's – wie/welke afdeling hier vanuit RIVM aan meedoen weet ik niet.

Gister begreep ik van (10)(2e) dat het een illusie is om na te gaan welke programma's en projecten er allemaal zijn en wie hieraan meedoet – dit overzicht is niet compleet te maken. Maar goed dat wel binnen het RIVM moeten kunnen…

Hoop was en dit pakt ZONMW (met NWO) goed op om het in ieder geval iets te stroomlijnen.

Groet (10)(2e)

Ha collega's,

Weet een van jullie toevallig of er voor V&Z/M&V ook een overzicht wordt gemaakt van voor welke ZonMw Corona calls er is ingeschreven?
Ik weet dat (10)(2e) (10)(2e) dit heeft uitgevraagd voor het CIb – zij zal dit overzicht ook met mij delen, omdat ik nu de lijst met Corona onderzoeken vanuit het CIb bij houd, dan kan ik de ZonMw projecten daarin verwerken.

Groeten,
(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/13/2020 2:08:26 PM
Subject: RE: ZONMW overzicht COVID 19
Received: Wed 5/13/2020 2:08:27 PM
Voor COVID 19 agenda.docx
Vragen COVID19 Clustering Onderzoeksvragen Categorieen en themas.docx

Jeetje, er wordt zo even 27 miljoen weggezet, met deadlines die nu al zo'n beetje aflopen (een aantal letterlijk morgen).

Als ik dit zo zie dan lijkt de agenda heel erg op onze agenda, die je zou kunnen destilleren uit de lijst met vragen (nog even toegevoegd in overzichtelijke vorm). Van de elf lijnen (1a t/m 2d in het begin van het document) zitten we qua expertise zeker in 10 daarvan. Hoogstens niet in 'behandeling'.

Je zou kunnen zeggen dat lijn 1 a tot en met d grofweg samenvalt met mijn categorie 1 Categorie 1: COVID-19 beter beheersen en begrijpen

Lijnen 2 (a tot en met c) en 3 (a tot en met d) vallen grofweg samen met mijn Categorie 2: Consequenties van de COVID-19-pandemie en hoe we deze bestrijden voor volksgezondheid, welzijn, milieu, duurzaamheid, veiligheid en arbeid

Wat denk ik heel goed zou zijn is om – net als wat ik net met die Europese call heb gedaan – dit document ook snel te delen met (10)(2e) en (10)(2e) om het ook weer te laten terugkomen in de twee grote claims voor deze twee categorieën.

Uiteindelijk zou het denk ik ook goed zijn om ergens te gaan bijhouden, waar we allemaal simultaan op inzetten voor dezelfde vragen, zodat je dat desgevraagd ook weer in samenhang (met bestaande en nieuwe opdrachten) kan presenteren te zijner tijd.

Is het document rijp genoeg om met (10)(2e) en (10)(2e) te delen, of heeft het geen status?

(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: dinsdag 12 mei 2020 15:58
To: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: ZONMW overzicht COVID 19

Hoi (10)(2e)

Ter info draft overzicht van ZONMW – kunnen we morgen ook dit overzicht bespreken (heeft ZONMW opgesteld voor VWS m.b.t. nog op te stellen kennisagenda COVID19) en dit evt naast jouw overzicht leggen?

Groet (10)(2e)

298574

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 5/15/2020 12:36:16 PM
Subject: FW: Antw: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling
Received: Fri 5/15/2020 12:36:17 PM

Mooie opdracht van (10)(2e)
Ik zal het volgende week eens bij het CIb in de week leggen. Of misschien is het handiger als (10)(2e) eerst bij IANPHI peilt of er al een volgende webinar gepland is en wat voor onderwerpen er op de rol staan? Dan kan ik ook een specifiekere vraag aan het CIb stellen.

Fijn weekend!
Groetjes,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ıb (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/15/2020 12:26:30 PM
Subject: FW: Antw: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling
Received: Fri 5/15/2020 12:26:30 PM

Mooie opdracht van (10)(2e)...
Ik zal het volgende week eens bij het CIb in de week leggen.

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: vrijdag 15 mei 2020 14:25
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Antw: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling

Veel dank (10)(2e) heldere samenvatting, voor mij zeer leerzaam. Wellicht eens voorstellen dat wij in volgend webinar de nl situatie toelichten.
In afstemming met CiB natuurlijk....
Gr
(10)(2e)

(1 (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) RIVM

(Email via smart phone)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 14 mei 2020 om 13:44:24 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling

Beste collega's,

Gisteren woonde ik het Zoom-webinar van IANPHI bij waarin Prof. Dr. Johanna Hanefeld (Scientific Director and Head of Department, Centre for International Health Protection (ZIG), Robert Koch Institute) en (10)(2e) (10)(2e) (Specialist Director, Infectious Diseases and Global Health, Norwegian Institute of Public Health), toelichtten hoe Duitsland en Noorwegen omgaan met het geleidelijk opheffen van beperkingen in de sociale omgang die de afgelopen maanden zijn ingesteld a.g.v. COVID-19. (10)(2e) (former director of the U.S. CDC and IANPHI co-founder) zat voor.

Johanna Hanefeld gaf eerst een korte toelichting op de rol van het Robert Koch Instituut (RKI) en de verdeling van verantwoordelijkheden in **Duitsland** tussen het Ministerie op nationaal niveau en de verantwoordelijkheden van de (federale) deelstaten. Het besluit om het publieke leven per 6 mei weer langzaam te openen is op nationaal niveau genomen, en er zijn een aantal parameters gezet (bijvoorbeeld; alle kinderen moeten voor de schoolvakantie naar school zijn geweest), maar de uitwerking ligt bij de deelstaten. Er is ook veel verschil in besmettingsgraden tussen verschillende deelstaten, daarmee is een regionale aanpak ook logisch. Vanaf het begin is er in Duitsland veel getest, en dat gebeurt nog steeds. Vervolgens deelde Johanna Hanefeld een aantal overwegingen die meespelen in de-/re-escalatiemaatregelen. Er is niet één 'exit strategie'. De-escalatie is alleen mogelijk wanneer er een legitieme verwachting is dat 1) er niet opnieuw hoeft te worden geëscaleerd op districts-, regionaal en nationaal niveau, 2) er voldoende zorgcapaciteit is en 3) er geen oncontroleerbare overdracht binnen de gemeenschap is. De-escalatie wordt bij voorkeur één keer op nationaal niveau ingezet, waar nodig kan re-escalatie plaatsvinden op lokaal niveau. Er is daarom ook bewust gekozen voor het niet instellen van nationale drempelwaarden voor bv. R of incidentie. Drie gebieden van beoordeling / indicatoren worden goed in de gaten gehouden: 1) dynamiek van transmissie, 2) ernst van de ziekte en 3) impact op de gezondheidszorg en daarbuiten. Deze en andere public health doelen worden door de politiek afgewogen tegen wat sociaal acceptabel is, de economie en bredere sociale kosten. Contactonderzoek is de verantwoordelijkheid van de lokale gezondheidsdiensten en wordt nu grootschalig opgepakt.

Ook (10)(2e) (10)(2e) begon met een korte toelichting op de rol van het Norwegian Institute of Public Health binnen **Noorwegen**. De COVID-19 epidemie in Noorwegen is dankzij de ingestelde maatregelen sinds half maart onder controle; gisteren slechts 18 nieuwe gevallen geregistreerd. Er is op dit moment genoeg capaciteit beschikbaar om iedereen te testen die ze willen testen; dat zijn alle mensen met symptomen. Dit is ook onderdeel van de strategie om de maatschappij weer geleidelijk open te stellen. De strategie die Noorwegen volgt is "gezondheid behouden, maatschappelijke ontwrichting voorkomen, economie beschermen". Half maart is de "knock down strategie" ingesteld; scholen en kinderdagverblijven gesloten, mensen zo veel mogelijk laten thuiswerken, maar restaurants, winkels en OV bleven open. Mensen die in quarantaine waren werd niet gevraagd om thuis te blijven, maar om afstand te houden. De maatregelen bleken effectief en op 20 april is versoepeling van de maatregelen van start gegaan, sindsdien wordt er een "control strategie" gevoerd. Het geleidelijk open stellen van de maatschappij gaat gepaard met actief testen, contactonderzoek en isolatie. Er wordt ook voorbereid op eventuele re-escalatie, zowel lokaal als nationaal. Er is een plan gepresenteerd voor het geleidelijk openen van de maatschappij van april tot augustus, wat er als volgt uit ziet: 1) kinderen weer naar de opvang en school 2) mensen weer aan het werk laten gaan (maar als je thuis kan werken, blijf dat dan doen, m.n. als je OV nodig hebt om naar je werk te komen) 3) social distancing en hygiëne maatregelen blijven in stand 4) beschermen van kwetsbaren, 5) heropening van vrijetijdsbesteding (sportscholen zijn alweer geopend), 6) "all of society respons" – samenwerken om de doelen te bereiken, 7) van kritieke alertheid naar dagelijkse routine (we hebben hier nog wel 1 of 2 jaar mee te maken) 8) wereldwijde solidariteit (referentie aan IHR en PHEIC – verantwoordelijkheid om elkaar financieel en met kennis te ondersteunen). Overigens noemde (10)(2e) (10)(2e) tussen neus en lippen door dat het bewijs voor het gebruik van mondkapjes zwak en twijfelachtig is.

Opvallend was dat beide landen refereerden aan **WHO kaders**, maar EU/Europese samenwerking ongenoemd bleef. Na afloop van de presentaties van RKI en NIPH vatte (10)(2e) enkele van de tijdens het webinar via de chatfunctie ingediende vragen samen, waarop Johanna Hanefeld en (10)(2e) (10)(2e) antwoordden.

Met betrekking tot **contactonderzoek** is in Duitsland hiertoe de capaciteit van lokale gezondheidsdiensten versterkt en financieel gesteund. Er zijn extra mensen voor aangenomen, o.a. geneeskunde studenten, heeft enige tijd geduurd om genoeg mensen te krijgen en iedereen goed op te leiden. Het is de bedoeling dat een app op basis van GPS/bluetooth het werk gaat ondersteunen. Het is al gebruikelijk dat er in o.a. winkels wordt gevraagd om persoonlijke informatie achter te laten om eventueel terug te kunnen traceren. In Noorwegen wordt op dit moment een app getest in drie gemeenten. De app werkt met bluetooth en gaat uit van een contact gedurende 15 of meer minuten op minder dan 2 meter afstand. Contactonderzoek wordt door gemeenten gedaan (elke 300+ gemeenten hebben een public health service officer). Voor contactonderzoek wordt ook gebruik gemaakt van 'district health information system' dat is ontwikkeld voor laag- en middeninkomenslanden, Noorwegen maakt gebruikt van een tracker die in Sri Lanka is ontwikkeld.

Met betrekking tot **kinderen en scholen** laat Noorwegen kinderen in 'cohorten' met elkaar laten omgaan op scholen. Ze spelen alleen in beperkte groepen met elkaar en moeten bij klachten thuisblijven en worden getest. Indien positief wordt getest kan alleen die groep thuisblijven, en kan de rest van de school open blijven. In Duitsland gaan pas vanaf deze week de scholen weer open, en wordt ook in kleinere groepen les gegeven, vergelijkbaar met het Noorse 'cohort'-idee.

Met betrekking tot **indicatoren** benadrukt Duitsland dat het belangrijk is dat één bepaalde indicator nog niet alles zegt, en het ook belangrijk is voor politici om dat te benadrukken. Zo is in Duitsland veel focus geweest op R (recent kort boven de 1 geweest, maar inmiddels weer onder de 1 gezakt), en in Noorwegen op het aantal bezette IC-bedden. Ook zegt alleen het aantal nieuwe gevallen niet veel, maar heeft ook alles met de verspreiding daarvan te maken. Met betrekking tot **test strategieën**, die zijn zowel in Duitsland als in Noorwegen constant bijgesteld. Beide landen hebben nu genoeg capaciteit om alle symptomatische gevallen te testen. In Duitsland is dat bijvoorbeeld ook gebrek aan reuk of huidsymptomen. In Noorwegen worden medewerkers in de gezondheidszorg soms preventief getest. Met betrekking tot **modellering** zijn beide landen het erover eens dat modelleurs veel invloed hebben gehad, en heel nuttig zijn. Noorwegen vindt dat modelleurs misschien wel te veel invloed hebben gehad en dat andere informatie daardoor misschien verborgen of ongezien is gebleven. Ook Duitsland denkt dat de focus nu meer naar andere gebieden moet verschuiven. Met betrekking tot het **sluiten van grenzen** tussen en binnen landen, is dat in Noorwegen al gebeurd tussen verschillende gemeenten, maar ook de grens met Zweden. Voor Noorwegen geldt een quarantaine van 10 dagen bij aankomst vanuit het buitenland, voor Duitsland 14 dagen.

Noorwegen heeft het **aantal dagen quarantaine** verlaagd van 14 naar 10 dagen. De reden daarvoor is het een enorme maatschappelijke kosten met zich mee brengt, en door middel van goed testbeleid die 10 dagen eigenlijk voldoende is, op basis van best evidence.

(10)(2e) (10)(2e) van Public Health Wales, tevens voorzitter van IANPHI Europe, lichtte tot slot nog de situatie in het Verenigd Koninkrijk toe. Het Verenigd Koninkrijk heeft inmiddels de dubieuze eer de meeste COVID-19 doden te hebben in Europa. Tussen Engeland, Wales en Schotland zijn veel regionale verschillen, o.a. in contactonderzoek en testen. Wales is voorzichter met het verlichten van restricties van Engeland, en de eerste daarmee gepaard gaande

problemen doemen al op. (10)(2e) (10)(2e) sprak zijn bewondering uit voor hoe snelle sommige landen middelen snel konden mobiliseren, dat heeft in het VK wel enige tijd geduurd. Zo had Duitsland al een goed netwerk van laboratoria in stand, terwijl het Wales veel tijd heeft gekost om laboratoria te mobiliseren en ze daardoor qua testen nog steeds niet op het niveau van veel andere landen zijn.

NIPH heeft COVID-19 evidence hier verzameld: https://www.fhi.no/en/qk/systematic-reviews-hta/map/ en hun systematische reviews zijn in het Engels hier beschikbaar:
https://www.fhi.no/en/sys/news/?blockId=90733&ownerPage=45271&language=en

De presentaties van beide sprekers ontvang ik als het goed is nog – die zal ik dan ook met jullie delen.

Met vriendelijke groet,

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@ianphi.org>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 16:47
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: IANPHI COVID-19 webinar: Exit Strategies in Europe

IANPHI COVID-19 Webinar Series

IANPHI Europe COVID-19 Webinar on Exit Strategies

As part of our COVID-19 webinar series,
please join the IANPHI Europe Regional Network
for a live webinar on COVID-19 lockdown exit strategies

Wednesday, May 13, 2020

at

2:30 P.M. to 3:30 P.M. Paris

8:30 A.M. to 9:30 A.M. U.S. and Canada (Eastern Time)

The one-hour session will feature presentations from:

- **Robert Koch Institute:** Prof. Dr. Johanna Hanefeld, Scientific Director and Head of Department, Centre for International Health Protection (ZIG)
- **Norwegian Institute of Public Health:** (10)(2e) (10)(2e), MD, DPH, Specialist Director, Infectious Diseases and Global Health

Moderator:

- Dr. (10)(2e)

Panelists will share guidance from their countries on lifting social distancing measures and talk about the role of their national public health institutes in the pandemic response.

Participants will be able to ask questions in a Q&A session.

We hope you will join us.
To receive the Zoom connection information, please register below.

Register for the Webinar

Contact us: info@ianphi.org

International Association of Public Health Institutes
Secretariat hosted by Santé Publique France

298576

298583

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
bezoekadres
Albert Schweitzerplaats 25
3318 AT Dordrecht
t (10)(2e)
e (10)(2e) @rlm-microbiologie.nl
www.rlm-microbiologie.nl
(10)(2e)

Regionaal Laboratorium
Medische Microbiologie
Dordrecht | Gorinchem

St. Het Parkhuis
Haaswijkweg Oost 69 a
3319 GB DORDRECHT

Factuur

(10)(1c)	Factuurbedrag	Factuurdatum	Vervaldatum
	€ 1.003,38	07-07-2020	06-08-2020

Betreft: (10)(2e)

Omschrijving	Aantal	Prijs/eenheid	Bedrag
(10)(1c)			€ 1.003,38
			€ 1.003,38

Totalen

Totaal excl. btw:	€ 1.003,38
Te betalen:	**€ 1.003,38**

Wij verzoeken u deze factuur binnen 30 dagen te betalen op bankrekening
(10)(1c)

298583

R L M

Postbus 899
3300 AW Dordrecht
(10)(2e)

Specificatie nota: Stichting Het Parkhuislokatie:
(10)(2e)
Haaswijkweg Oost 69a
3319 GB Dordrecht

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
92,91
92,91
92,91
19,07
73,50
9,40
11,67
206,55
92,91
92,91
19,07
6,51

Patientnr:

(10)(2e)

(10)(1c)

Lab-kosten
9,40
58,80
93,78
16,66
16,66
11,67
92,91
31,52
23,74
31,52
31,52
23,74
279,94
92,91
19,07
73,50
9,40
11,67
206,55
19,07
11,67
30,74
1.003,38

To: [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/19/2020 3:15:15 PM
Subject: RE: Tweede EU Corona-call open; morgen infomiddag online
Received: Tue 5/19/2020 3:15:15 PM

Hi (10)(2e)

Via het eigen netwerk is wel verreweg het beste. We zouden bv. ook bij onze zusterinstituten kunnen navragen of zij betrokken zijn bij consortia. Een andere optie is nog via het EC portal – als je op de link naar het topic klikt en een stukje naar beneden scrollt zie je op een gegeven moment 'Partner Search' waar iedereen zich aan kan melden als ze expertise aanbieden of vragen, dus daar zou ook nog iets tussen kunnen zitten, maar mijn ervaring is wel dat dat een beetje een 'long shot' is en je natuurlijk niet weer met wat voor partners je dan te maken krijgt.

We zouden morgen tijdens de webinar even kunnen kijken of we bekende instituten zien die deelnemen, als we daar bv. zien dat Public Health England of (10)(2e) (10)(2e) (of een van de andere zusterinstituten waar we goede contacten mee hebben) deelnemen aan de webinar kunnen we er in ieder geval vanuit gaan dat ze interesse hebben, en dan zouden we via onze internationale contactpersonen daar kunnen peilen of zij al betrokken zijn bij een consortium en of we zouden kunnen aanhaken.

Ik neem aan dat de interesse vanuit G&M vooral uitgaat naar "SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2C - Behavioural, social and economic impacts of the outbreak response", of gaat het (ook) om andere topics?

Groetjes,
(10)(2e)

From: < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 15:34
To: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: Tweede EU Corona-call open; morgen infomiddag online

Dag collega's,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) wil weten of er manieren zijn om te zien welke consortia al bezig zijn (buiten hun eigen netwerk inschakelen om hierachter te komen). Dat is een goede vraag. Weten jullie of de EC of andere partijen hier inzicht in geven?

Alvast veel dank!

Groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 14:23
To: < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Tweede EU Corona-call open; morgen infomiddag online

Hoi (10)(2e)

Dank je wel. Voor ons zou het nuttig zijn als we zouden kunnen aanhaken bij bestaande consortia en niet zelf hoeven trekken. Weet jij of en hoe we inzicht kunnen krijgen op groepen die al bezig zijn (behalve vragen in ons eigen netwerk)?

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

===
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)

298590

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 3:41:49 PM
Subject: FW: PPT impactanalyse Corona incl RI
Received: Thur 5/14/2020 3:41:49 PM

Zie (10)(2e) is eens.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) | (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

RIVM www.rivm.nl | De zorg voor morgen begint vandaag

Van: (10)(2e)) <(10)(2e)@uu.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 15:43
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Re: PPT impactanalyse Corona incl RI

Prima om die 5 onderdelen te noemen, en dus items 1 en 3-5 hen toe te zenden. Impactanalyse kan mi idd beter in the moment worden gepresenteerd/uitgedeeld.

(10)(2e)

(10)(2e)
https://www.successfulpublicgovernance.com/
(10)(2e)/

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: Thursday, 14 May 2020 12:53 PM
To: (10)(2e)) <(10)(2e)@uu.nl>
Subject: RE: PPT impactanalyse Corona incl RI

Helemaal goed. Voor vandaag wel iets om een besluit over te nemen;

De DR leden worden wat onrustig; ik heb het verzoek van (10)(2e) om de volgende stukken aan ze door te sturen.

1. Het programma/agenda
2. Impact-analyse
3. Allemaal krijgen ze de 4 x-matrixen
4. 2 analyses van BDR mbt de LTD/Jaardoelen (1) en vertraging/proces (2)
5. De gereed zijnde plannen van aanpak bij de 4 strategische prio's

Ik heb aangegeven dat jij graag ruimte wil hebben om te variëren waar nodig en met het verzenden van een agenda/programma (zoals in powerpoint) kaderen we juist en scheppen we verwachtingen, eens? Ik stel voor om de 5 fases te noemen die we willen aanraken, kun jij je daarin vinden?

Ook vraag ik mij af of we de Impact analyse van (10)(2e) en (10)(2e) op voorhand moeten toe sturen, dat haalt de kracht juist weg bij hun "Moore's driehoekbeleving" versus de impact analyse. Voorstel; daar uitdelen als handout na dit onderwerp.

Laat maar weten, tot morgen!

Groet, (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

RIVM www.rivm.nl | De zorg voor morgen begint vandaag

Van: (10)(2e)) <(10)(2e) @uu.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 12:19
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Re: PPT impactanalyse Corona incl RI

Dat is werkelijk uitstekend werk. Complimenten aan (10)(2e) en zijn collega. Even kijken hoe wij dit nu inpassen binnen de dag. Ik heb morgen van 15-19 uur om de dag voor te bereiden. Dan bellen?

(10)(2e)

https://www.successfulpublicgovernance.com/
(10)(2e) /

From: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Sent: Thursday, 14 May 2020 11:31 AM
To: (10)(2e)) <(10)(2e) @uu.nl>
Subject: FW: PPT impactanalyse Corona incl RI

Ha (10)(2e)

Bijgaand de analyse van (10)(2e) Morgenochtend om 8 uur spreken zij (10)(2e) Daarna doen zij een laatste aanvulling maar dit alvast om mee te werken.

Ik vind het fijn om samen nog wat puntjes kort te sluiten. Bel maar wanneer het uitkomt.

Groet, (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) | (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

RIVM www.rivm.nl | De zorg voor morgen begint vandaag

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 08:07
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) 10)(2e)
<(10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: PPT impactanalyse Corona incl RI

Allen,

Hierbij een nieuwe versie waarin de aanpassingen en comments van (10)(2e)) zijn verwerkt en ik een aantal elementen uit het interview met RI een plek heb gegeven. Wat mij betreft kijken (10)(2e) met de volledige uitwerking van het verslag van het interview met RI of zij nog iets willen aanpassen of aanvullen in deze versie.

Als (10)(2e) en ik die eventueel aangepaste versie morgenochtend dan weer ontvangen hebben dan vullen we als laatste stap aan met punten uit het gesprek met de (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

NB bij bezoek aan het RIVM dient u zich te legitimeren (geldige Rijkspas/geldig Identiteitsbewijs). Indien geen geldig identiteitsbewijs kan worden getoond, wordt de toegang tot het RIVM geweigerd. Legitimatiebewijzen van andere organisaties worden niet geaccepteerd.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/18/2020 6:48:37 AM
Subject: RE: Antw: Antw: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling
Received: Mon 5/18/2020 6:48:37 AM

Ha beide,

Ik vond juist dat (10)(2e) er wel bij zat als gedragswetenschapper, maar dat hij wel benadrukte dat hij dat op een ander vlak is dan infectieziekten * maar sowieso goed om een voorstel te maken en aan (10)(2e) voor te leggen, omdat het ook zijn verzoek is om een bijdrage te leveren.
Ik zie dat (10)(2e) de hele dag in digitale Zoom sessies zit vandaag, dus ik heb het even voor morgenochtend ingepland.

Groetjes,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: maandag 18 mei 2020 08:46
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Antw: Antw: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling

Hi (10)(2e), dat zijn we allebei * . Ik ga donderdag met vakantie voor 3,5 week. (10)(2e) neemt dan het stokje als secretaris taskforce tijdelijk over.

Ik zag gisteren een stukje van (10)(2e) (10)(2e) bij buitenhof waar bij zat als gedragswetenschapper; mogelijk wil hij zelf hier ook aan bijdragen. Veder is (10)(2e) (10)(2e) erg betrokken (ondersteund de GGD) .

Eind van de ochtend even bellen met z'n drieën?

Groet (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: maandag 18 mei 2020 08:30
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Antw: Antw: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling

Ha beide,

Dat kan zeker interessant zijn, dan zouden we de gedragsunit kunnen vragen (ipv het CIb)? Is daar iemand van ons bij betrokken?

Groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: vrijdag 15 mei 2020 22:16
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Antw: Antw: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling

Hi (10)(2e), eerder heb ik met (10)(2e) gesproken over de issues die landen ondervinden. Ik denk dat de gedragswetenschappen kant interessant kan zijn.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden op: vrijdag 15 mei 2020 14:36
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Antw: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling

Mooie opdracht van (10)(2e)
Ik zal het volgende week eens bij het CIb in de week leggen. Of misschien is het handiger als (10)(2e) eerst bij IANPHI peilt of er al een volgende webinar gepland is en wat voor onderwerpen er op de rol staan? Dan kan ik ook een specifiekere vraag aan het CIb stellen.

Fijn weekend!
Groetjes,
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: vrijdag 15 mei 2020 14:25
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Antw: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling

Veel dank (10)(2e) heldere samenvatting, voor mij zeer leerzaam. Wellicht eens voorstellen dat wij in volgend webinar de nl situatie toelichten.
In afstemming met CiB natuurlijk....
Gr
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
Directeur Generaal RIVM

(Email via smart phone)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: 14 mei 2020 om 13:44:24 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: IANPHI Europe COVID-19 Webinar on exit strategies - terugkoppeling

Beste collega's,

Gisteren woonde ik het Zoom-webinar van IANPHI bij waarin Prof. Dr. Johanna Hanefeld (Scientific Director and Head of Department, Centre for International Health Protection (ZIG), Robert Koch Institute) en Frode Forland (Specialist Director, Infectious Diseases and Global Health, Norwegian Institute of Public Health), toelichtten hoe Duitsland en Noorwegen omgaan met het geleidelijk opheffen van beperkingen in de sociale omgang die de afgelopen maanden zijn ingesteld a.g.v. COVID-19. Dr. Jeffrey Koplan (former director of the U.S. CDC and IANPHI co-founder) zat voor.

Johanna Hanefeld gaf eerst een korte toelichting op de rol van het Robert Koch Instituut (RKI) en de verdeling van verantwoordelijkheden in **Duitsland** tussen het Ministerie op nationaal niveau en de verantwoordelijkheden van de (federale) deelstaten. Het besluit om het publieke leven per 6 mei weer langzaam te openen is op nationaal niveau genomen, en er zijn een aantal parameters gezet (bijvoorbeeld; alle kinderen moeten voor de schoolvakantie naar school zijn geweest), maar de uitwerking ligt bij de deelstaten. Er is ook veel verschil in besmettingsgraden tussen verschillende deelstaten, daarmee is een regionale aanpak ook logisch. Vanaf het begin is er in Duitsland veel getest, en dat gebeurt nog steeds. Vervolgens deelde Johanna Hanefeld een aantal overwegingen die meespelen in de-/re-escalatiemaatregelen. Er is niet één 'exit strategie'. De-escalatie is alleen mogelijk wanneer er een legitieme verwachting is dat 1) er niet opnieuw hoeft te worden geëscaleerd op districts-, regionaal en nationaal niveau, 2) er voldoende zorgcapaciteit is en 3) er geen oncontroleerbare overdracht binnen de gemeenschap is. De-escalatie wordt bij voorkeur één keer op nationaal niveau ingezet, waar nodig kan re-escalatie plaatsvinden op lokaal niveau. Er is daarom ook bewust gekozen voor het niet instellen van nationale drempelwaarden voor bv. R of incidentie. Drie gebieden van beoordeling / indicatoren worden goed in de gaten gehouden: 1) dynamiek van transmissie, 2) ernst van de ziekte en 3) impact op de gezondheidszorg en daarbuiten. Deze en andere public health doelen worden door de politiek afgewogen tegen wat sociaal acceptabel is, de economie en bredere sociale kosten. Contactonderzoek is de verantwoordelijkheid van de lokale gezondheidsdiensten en wordt nu grootschalig opgepakt.

Ook Frode Forland begon met een korte toelichting op de rol van het Norwegian Institute of Public Health binnen **Noorwegen**. De COVID-19 epidemie in Noorwegen is dankzij de ingestelde maatregelen sinds half maart onder controle; gisteren slechts 18 nieuwe gevallen geregistreerd. Er is op dit moment genoeg capaciteit beschikbaar om iedereen te testen die ze willen testen; dat zijn alle mensen met symptomen. Dit is ook onderdeel van de strategie om de maatschappij weer geleidelijk open te stellen. De strategie die Noorwegen volgt is "gezondheid behouden, maatschappelijke ontwrichting voorkomen, economie beschermen". Half maart is de "knock down strategie" ingesteld; scholen en kinderdagverblijven gesloten, mensen zo veel mogelijk laten thuiswerken, maar restaurants, winkels en OV bleven open. Mensen die in quarantaine waren werd niet gevraagd om thuis te blijven, maar om afstand te houden. De maatregelen bleken effectief en op 20 april is versoepeling van de maatregelen van start gegaan, sindsdien wordt er een "control strategie" gevoerd. Het geleidelijk open stellen van de maatschappij gaat gepaard met actief testen, contactonderzoek en isolatie. Er wordt ook voorbereid op eventuele re-escalatie, zowel lokaal als nationaal. Er is een plan gepresenteerd voor het geleidelijk openen van de maatschappij van april tot augustus, wat er als volgt uit ziet: 1) kinderen weer naar de opvang en school 2) mensen weer aan het werk laten gaan (maar als je thuis kan werken, blijf dat dan doen, m.n. als je OV nodig hebt om naar je werk te komen) 3) social distancing en hygiëne maatregelen blijven in stand 4) beschermen van kwetsbaren, 5) heropening van vrijetijdsbesteding (sportscholen zijn alweer geopend), 6) "all of society respons" – samenwerken om de doelen te bereiken, 7) van kritieke alertheid naar dagelijkse routine (we hebben hier nog wel 1 of 2 jaar mee te maken) 8) wereldwijde solidariteit (referentie aan IHR en PHEIC – verantwoordelijkheid om elkaar financieel en met kennis te ondersteunen). Overigens noemde Frode Forland tussen neus en lippen door dat het bewijs voor het gebruik van mondkapjes zwak en twijfelachtig is.

Opvallend was dat beide landen refereerden aan **WHO kaders**, maar EU/Europese samenwerking ongenoemd bleef. Na afloop van de presentaties van RKI en NIPH vatte Jeffrey Koplan enkele van de tijdens het webinar via de chatfunctie ingediende vragen samen, waarop Johanna Hanefeld en Frode Forland antwoordden.

Met betrekking tot **contactonderzoek** is in Duitsland hiertoe de capaciteit van lokale gezondheidsdiensten versterkt en financieel gesteund. Er zijn extra mensen voor aangenomen, o.a. geneeskunde studenten, heeft enige tijd geduurd om genoeg mensen te krijgen en iedereen goed op te leiden. Het is de bedoeling dat een app op basis van GPS/bluetooth het werk gaat ondersteunen. Het is al gebruikelijk dat er in o.a. winkels wordt gevraagd om persoonlijke informatie achter te laten om eventueel terug te kunnen traceren. In Noorwegen wordt op dit moment een app getest in drie gemeenten. De app werkt met bluetooth en gaat uit van een contact gedurende 15 of meer minuten op minder dan 2 meter afstand. Contactonderzoek wordt door gemeenten gedaan (elke 300+ gemeenten hebben een public health service officer). Voor contactonderzoek wordt ook gebruik gemaakt van 'district health information system' dat is ontwikkeld voor laag- en middeninkomenslanden, Noorwegen maakt gebruikt van een tracker die in Sri Lanka is ontwikkeld.

Met betrekking tot **kinderen en scholen** laat Noorwegen kinderen in 'cohorten' met elkaar laten omgaan op scholen. Ze spelen alleen in beperkte groepen met elkaar en moeten bij klachten thuisblijven en worden getest. Indien positief wordt getest kan alleen die groep thuisblijven, en kan de rest van de school open blijven. In Duitsland gaan pas vanaf deze week de scholen weer open, en wordt ook in kleinere groepen les gegeven, vergelijkbaar met het Noorse 'cohort'-idee.

Met betrekking tot **indicatoren** benadrukt Duitsland dat het belangrijk is dat één bepaalde indicator nog niet alles zegt, en het ook belangrijk is voor politici om dat te benadrukken. Zo is in Duitsland veel focus geweest op R (recent kort boven de 1 geweest, maar inmiddels weer onder de 1 gezakt), en in Noorwegen op het aantal bezette IC-bedden. Ook zegt alleen het aantal nieuwe gevallen niet veel, maar heeft ook alles met de verspreiding daarvan te maken. Met betrekking tot **test strategieën**, die zijn zowel in Duitsland als in Noorwegen constant bijgesteld. Beide landen hebben nu genoeg capaciteit om alle symptomatische gevallen te testen. In Duitsland is dat bijvoorbeeld ook gebrek aan reuk of huidsymptomen. In Noorwegen worden medewerkers in de gezondheidszorg soms preventief getest. Met betrekking tot **modellering** zijn beide landen het erover eens dat modelleurs veel invloed hebben gehad, en heel nuttig zijn. Noorwegen vindt dat modelleurs misschien wel te veel invloed hebben gehad en dat andere informatie daardoor misschien verborgen of ongezien is gebleven. Ook Duitsland denkt dat de focus nu meer naar andere gebieden moet verschuiven. Met betrekking tot het **sluiten van grenzen** tussen en binnen landen, is dat in Noorwegen al gebeurd tussen verschillende gemeenten, maar ook de grens met Zweden. Voor Noorwegen geldt een quarantaine van 10 dagen bij aankomst vanuit het buitenland, voor Duitsland 14 dagen.

Noorwegen heeft het **aantal dagen quarantaine** verlaagd van 14 naar 10 dagen. De reden daarvoor is het een enorme maatschappelijke kosten met zich mee brengt, en door middel van goed testbeleid die 10 dagen eigenlijk voldoende is, op basis van best evidence.

Quentin Sandifer van Public Health Wales, tevens voorzitter van IANPHI Europe, lichtte tot slot nog de situatie in het Verenigd Koninkrijk toe. Het Verenigd Koninkrijk heeft inmiddels de dubieuze eer de meeste COVID-19 doden te hebben in Europa. Tussen Engeland, Wales en Schotland zijn veel regionale verschillen, o.a. in contactonderzoek en testen. Wales is voorzichter met het verlichten van restricties van Engeland, en de eerste daarmee gepaard gaande

problemen doemen al op. Quentin Sandifer sprak zijn bewondering uit voor hoe snelle sommige landen middelen snel konden mobiliseren, dat heeft in het VK wel enige tijd geduurd. Zo had Duitsland al een goed netwerk van laboratoria in stand, terwijl het Wales veel tijd heeft gekost om laboratoria te mobiliseren en ze daardoor qua testen nog steeds niet op het niveau van veel andere landen zijn.

NIPH heeft COVID-19 evidence hier verzameld: https://www.fhi.no/en/qk/systematic-reviews-hta/map/ en hun systematische reviews zijn in het Engels hier beschikbaar: https://www.fhi.no/en/sys/news/?blockId=90733&ownerPage=45271&language=en

De presentaties van beide sprekers ontvang ik als het goed is nog – die zal ik dan ook met jullie delen.

Met vriendelijke groet,

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <info@ianphi.org>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 16:47
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: IANPHI COVID-19 webinar: Exit Strategies in Europe

IANPHI COVID-19 Webinar Series

IANPHI Europe COVID-19 Webinar on Exit Strategies

As part of our COVID-19 webinar series,
please join the IANPHI Europe Regional Network
for a live webinar on COVID-19 lockdown exit strategies

Wednesday, May 13, 2020
at
2:30 P.M. to 3:30 P.M. Paris
8:30 A.M. to 9:30 A.M. U.S. and Canada (Eastern Time)

The one-hour session will feature presentations from:

- **Robert Koch Institute:** Prof. Dr. Johanna Hanefeld, Scientific Director and Head of Department, Centre for International Health Protection (ZIG)
- **Norwegian Institute of Public Health:** (10)(2e) (10)(2e), MD, DPH, Specialist Director, Infectious Diseases and Global Health

Moderator:

- Dr. Jeffrey Koplan, former director of the U.S. CDC and IANPHI co-founder

Panelists will share guidance from their countries on lifting social distancing measures and talk about the role of their national public health institutes in the pandemic response.

Participants will be able to ask questions in a Q&A session.

We hope you will join us.
To receive the Zoom connection information, please register below.

Register for the Webinar

Contact us: info@ianphi.org

International Association of Public Health Institutes
Secretariat hosted by Santé Publique France

298593

12, rue du Val D'Osne, 94415 Saint-Maurice Cedex, France

U.S. Office hosted by Emory University Global Health Institute

1599 Clifton Road, Atlanta, Georgia 30322, USA

298605

14 mei 2020

Van: (10)(2e) (10)(2e)

Aan: (10)(2e) (10)(2e)

Onderwerp: Covid claim vanuit CIB voor 2021 (6 a 8 miljoen Euro) vs1

CLAIM CIB 2021

1. **Epidemiologie en bestrijding** (surveillance (incidentie, prevalentie, sterfte, verspreidingspatronen, covid in afvalwater etc.) in algemene zin, contact tracing, modellering , OMT, burgerparticipatie)
   1.5 miljoen
2. **Virologie en immuniteit** van de bevolking (incl. ziektebeloop; mutageniteit; ontwikkelen, toepassen en valideren van (externe) PCR en serologie testen; diermodellen
   1.5 miljoen
3. **Vaccin**ontwikkeling, - aankoop en implementatie (o.a. i.s.m. GZB cellulair i.v.m. vaccinkeuring/toelating)
   1 miljoen: PM bij snelle aankoop en implementatie aanzienlijk meer natuurlijk
4. **Covid kennisintegratie en referentiefunctie** (o.a. literatuuronderzoek en labreferentiewerk)
   1 Miljoen PM in conjunctie met rest RIVM
5. **Deelname aan Europese initiatieven (**cofinanciering nodig voor internationale consortia, kennisdeling internationaal met o.a. college PH instituten, contact ECDC etc.)
   PM zwaluwstaarten met M&V en (10)@Z (overkoepelend)
   1 miljoen
6. **COVID evaluatie** (van zelfevaluatie tot parlementaire enquête)
   0.5 miljoen PM i.s.m. COM project Archiveren/Reconstrueren/Vertellen/Evalueren.
7. **Datakoppeling en beschikbaarheid** (o.a. Gekoppeld aan Update WPG)
   0.5 miljoen (Zwaluwstaarten=overkoepelend) PM keihard nodig voor bestrijding en modellering
8. **Omgevingsfactoren** (o.a. covid-19 en lucht, covid-19 en veehouderij)
   0.5 miljoen excl. (deel)Financiering LNV

Claim V&Z (obv stavaza besproken met (10)(2e) (10)(2e) hedenmorgen)

V en Z lijnen (3 en 5 miljoen euro)

9. **Gedrag** o.a. naleefgedrag en volhouden incl gezondheidsverschillen, eigen oplossingen. Communicatie inzetten, gezond verstand naast harde getallen. Gedrag op gebied van seksualiteit ism CIB-SBI en LCI. PM voortzetting gedragsunit activiteiten
10. **Gezondheidsimpact** incl. gezondheidsverschillen.
11. **Gezondheidzorsysteem** impact en houdbaarheid robuustheid (o.a. IC), innovatie en toekomst
12. **Gezondseconomie** (MKBA, kosteneffectiviteit, utiliteit, financiering instellingen)

To: (10 (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: Secretariaat GZB[(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 5/29/2020 1:19:29 PM
Subject: RE: Fwd: RIVM toegang
Received: Fri 5/29/2020 1:19:30 PM

Ook goed, wordt dan dinsdag op de site ivm Pinksteren denk ik. Was vooral vandaag vanwege meesturen met mail (10)(2e)

(10 (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10 (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10 (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)@rivm.nl)[(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Sun 5/31/2020 6:53:01 PM
Subject: review uitslagbrief
Received: Sun 5/31/2020 6:53:01 PM
rapportage covid testkits concept.docx

Dag (10)(2e),

Wil je de conceptuitslagbrief van RP2020-006 reviewen en voorzien van commentaar? Brief is bijgevoegd maar brief en achtergrond info zijn ook te vinden in R:\Projecten\V080017_Pharmaceutical Crime\Uitvoeringsfase\LAB2020\RP2020-006 testkits FIOD, daarna IGJ.

Graag je commentaar in track changes en een reply op dit bericht als je klaar bent.

Dank en groet, (10)(2e)

To: (10)(2e) ((10)(2e)@rivm.nl)[(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/19/2020 6:33:40 PM
Subject: FW: Tweede EU Corona-call open; morgen infomiddag online
Received: Tue 5/19/2020 6:33:40 PM
Agenda - 2nd call info session (20 May 2020).pdf

Hoi (10)(2e),

Je had aangegeven interesse te hebben in de call. Blijkbaar is het lastig aan te sluiten bij andere RIVMers. Misschien even met (10)(2e) overleggen?

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 14:46
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: Tweede EU Corona-call open; morgen infomiddag online

FYI,

Zie onder.

Op mijn email naar vraagaanbodtriage van 12/5 kwam nog geen respons. Waarschijnlijk meest effectief is als jullie je netwerk direct kunnen aanspreken om je belangstelling te tonen.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) PhD
(10)(2e) of Reproductive Toxicology
Centre for Health Protection
National Institute for Public Health and the Environment
P.O(10)(2e), 3710BA Bilthoven, Netherlands
Tel. +31 3 (10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 14:08
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: Tweede EU Corona-call open; morgen infomiddag online

FYI

From: <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 13:54
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: Tweede EU Corona-call open; morgen infomiddag online

Beste allen,

Een uurtje geleden heb ik de definitieve 2[e] COVID-19 call binnen gekregen via RVO. Zie daarvoor onderstaande mail.

Daarnaast is er een virtuele informatiesessie over deze call – via (10)(2g) (10)(2g), de agenda daarvan is bijgevoegd. Ik wil deze in ieder geval volgen.

Succes met de voorbereidingen voor eventuele voorstellen vanuit de centra, en mochten er verder vragen zijn, dan hoor ik het graag.

Hartelijke groeten,
(10)(2e)

From: Health <(10)(2e)@rvo.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 12:40
To: Health <(10)(2e)@rvo.nl>
Subject: Tweede EU Corona-call open; morgen infomiddag online

Beste mensen,

De 2e call voor Coronagerelateerde projecten is nu echt online! En morgen is er een informatiemiddag, te volgen via webstream. Deze wordt ook opgenomen voor wie er niet live bij kan zijn. Let op: er is alleen mogelijkheid tot schriftelijke vragen stellen, zie onderaan de agenda.
Hieronder de links naar de topics en naar de webstream.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e) en (10)(2e)

I would like to inform you that the **second Coronavirus call for an Expression of Interest** (H2020-SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2) is now on the Funding & Tenders Portal. Submission of proposals is available to applicants.

Here are the links to the 5 topics of this EoI:

- SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2A - Repurposing of manufacturing for vital medical supplies and equipment
  (10)(2g)
- SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2B - Medical technologies, Digital tools and Artificial Intelligence (AI) analytics to improve surveillance and care at high Technology Readiness Levels (TRL)
  (10)(2g)
- SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2C - Behavioural, social and economic impacts of the outbreak response
  (10)(2g)
- SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2D - Pan-European COVID-19 cohorts
  (10)(2g)
- SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2E - Networking of existing EU and international cohorts of relevance to COVID-19
  (10)(2g)

As on 19 May 2020 the Commission launches a 2nd special call Expression of Interest for research and innovation to address the COVID-19 pandemic, we are organising an online information session on

Wednesday 20 May 2020 from 14h00 to 16h30

Link for web streaming : (10)(2g)

Draft agenda attached.

Please feel free to disseminate this information.

(10)(2e)
(10)(2e) Life Sciences & Health
National Contact Point H2020 Health, demographic change and wellbeing

....
Netherlands Enterprise Agency (RVO.nl)
Ministry of Economic Affairs
Prinses Beatrixlaan 2 | 2595 AL | Den Haag
PO Box (10)(2e) | 2509 AC | Den Haag
....
T +31 8 (10)(2e)
E (10)(2e) @rvo.nl
W http://www.rvo.nl/
http://www.rvo.nl/subsidies-regelingen/horizon-2020-onderzoek-en-innovatie

De Rijksdienst voor Ondernemend Nederland (RVO.nl) stimuleert Duurzaam, Agrarisch, Innovatief en Internationaal ondernemen.

298621

To: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minvws.nl[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 10:32:22 AM
Subject: RE: Nog niet ontvangen
Received: Tue 5/19/2020 10:32:22 AM

Hoi (10)(2e)

Ja, dat klopt. Als het nieuwe OMT-advies er is, kunnen we iets zeggen over deze twee toezeggingen. Dat komt dan waarschijnlijk in de volgende brief.

Groeten,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) dubbel (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)@rivm.nl)[(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 7:46:02 PM
Subject: review uitslagbrief
Received: Thur 5/14/2020 7:46:02 PM
rapportage covid testkits concept.docx

Hoi (10)(2e)

Zoals genoemd bijgevoegd de concept uitslagbrief voor de FIOD voor de beoordeling van een sneltest. Graag je commentaar.

Dank en groet,
(10)(2e)

298627

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Afdeling Medische Technologie
(10)(2e)
Postbus 2518
6401 DA Heerlen

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Ons kenmerk
RP2020-006 PK/BV

Uw kenmerk
VGR2020365

Behandeld door
(10)(2e)
Centrum Gezondheidsbescherming

T 030 2742587
(10)(2e)@rivm.nl

Kopie aan
-

Bijlage(n)
-

Datum 3 juni 2020
Betreft Beoordeling BIOZEK COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Cassette; (Whole Blood/Serum/Plasma)

Geachte (10)(2e)

In uw e-mail van 28 mei heeft u mij verzocht de onderstaande vragen te beantwoorden in verband met een onderzoek naar de BIOZEK COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Cassette; (Whole Blood/Serum/Plasma); ref BNCP-402).

De onderzoeksvragen luidden als volgt:

1. Wat kan met behulp van de BIOZEK COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Cassette in het kader van COVID-19 diagnostiek bij een individuele patiënt worden onderzocht?
2. Wat zijn de diagnostische sensitiviteit en de diagnostische specificiteit van de BIOZEK COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Cassette?
   - Ik verzoek u in uw antwoord een onderscheid te maken tussen IgM antistoffen en IgG antistoffen.
   - Ik verzoek u in uw antwoord tevens onderscheid te maken tussen patiënten kort na het ontstaan van klachten (< 10 dagen) en langer na het ontstaan van klachten (> 14 dagen).
   - Ik verzoek u in uw antwoord tevens onderscheid te maken tussen patiënten met milde of asymptomatische klachten enerzijds en patiënten met ernstige klachten anderzijds.
3. Kunt u stellen dat de BIOZEK COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Cassette de door de fabrikant in de bijgesloten Package Insert aangegeven prestaties levert, met name wat betreft diagnostische sensitiviteit en diagnostische specificiteit?
4. Wat kan op basis van het antwoord op vraag 2, 3 en 4 worden gesteld over de geschiktheid van de BIOZEK COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Cassette voor de diagnostiek van COVID-19 bij individuele patiënten?
5. Wat kunnen de gevolgen voor de volksgezondheid zijn indien de prestaties van de BIOZEK COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Cassette niet overeenkomen met hetgeen gebruikers van de test mogen

298627

verwachten op grond van de bij de test behorende documentatie?

Ik zal de vragen hieronder puntsgewijs beantwoorden.

1. De Biozek COVID-19 IgG/IgM, Rapid Test Cassette is bedoeld om de aanwezigheid van verschillende soorten antilichamen (IgG en IgM) aan te tonen in een of enkele druppels volbloed, serum of plasma van een individu. De aanwezigheid van antilichamen duidt op een infectie met het nieuwe coronavirus dat COVID-19 veroorzaakt. De test cassette is bedoeld voor professioneel gebruik.

2. Diagnostische sensitiviteit en specificiteit betreffen de sensitiviteit en specificiteit zoals vastgesteld met behulp van diagnostische validatie. In deze validatie wordt gebruik gemaakt van verkregen patiëntmateriaal om een zo reëel mogelijke schatting te maken van de gevoeligheid en de juistheid van de methode bij de relevante toepassing. Voor de sensitiviteit wordt gekeken naar het aantal vals negatieve uitkomsten van de test, voor de specificiteit wordt gekeken naar het aantal vals positieve uitkomsten van de test. De sensitiviteit en selectiviteit worden nauwkeuriger bepaald naar mate er meer monsters zijn gebruikt voor de bepaling.

   De diagnostische sensitiviteit en selectiviteit van de BIOZEK Corona virus COVID rapid test is in 6 laboratoria onderzocht met behulp van 328 klinische monsters voor sensitiviteit en 460 klinische monsters voor selectiviteit [1]. De resultaten van deze onderzoeken zijn vergeleken met criteria die zijn opgesteld voor toepassing van de test in de acute patiëntenzorg. Daaruit komen de volgende conclusies:

   De sensitiviteit IgG (98,5%, n=87) voor diagnose bij patiënten met een ernstige infectie, waarbij materiaal is afgenomen >10 of >14 dagen na 1e ziektedag voldoet aan de vooraf gestelde criteria. De IgM sensitiviteit (51,7%) en de IgG/IgM sensitiviteit (82,2%, n=45) voldoen niet aan de vooraf gestelde criteria. Hiervan is bevestiging met grotere monsteraantallen nodig.

   De sensitiviteit voor IgM en IgG is 46,5% en 51,5% (n=99) of voor IgM/IgG 55,3% (n=76) bij patiënten waarvan serum is afgenomen binnen 10 of 14 dagen na de 1e ziektedag. Hiervan is bevestiging met grotere monsteraantallen nodig.

   De sensitiviteit voor IgM en IgG (28,6% en 85,7%, n=21) in populaties met milde of asymptomatische klachten bij sera afgenomen na >10 dagen, voldoen niet aan alle vooraf gestelde criteria. Hiervan is bevestiging met grotere monsteraantallen nodig.

   Voor deze test zijn meer dan 400 samples geëvalueerd, de specificiteit van IgG voldoet aan de vooraf gestelde criteria met 98,0% (n=460).

3. In de Package Insert van de BIOZEK COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Cassette (REF BNCP-402, number 199015301, Effective date 2020-02-xx), geeft de fabrikant prestatiekenmerken voor de relatieve sensitiviteit en specificiteit van de test. Deze bedragen respectievelijk 100%, 98% voor IgG en 85% en 96% voor IgM. Voor zowel IgG als IgM zijn deze prestatiekenmerken bepaald met 70 monsters. De aard van de hiervoor gebruikte monsters is niet benoemd. Het is dus onduidelijk of dit patiëntmateriaal betreft en zo ja, of dit dan bloed, serum of plasma is en welk stadium (tijdsduur en hevigheid symptomen) van de ziekte de monsters representeren. Hierdoor dient nader bepaald te worden onder welke voorwaarden en voor welk doel de test kan worden toegepast.

   Als de in de Package Insert genoemde prestatiekenmerken worden vergeleken met de diagnostische sensitiviteit en specificiteit opgesomd onder het antwoord op vraag 2, dan lijkt enkel de diagnostische specificiteit voor IgG te worden behaald. De diagnostische sensitiviteit voor IgG en de diagnostische specificiteit en sensitiviteit voor IgM zijn in de Package insert hoger ingeschat.

4. In de kamerbrief van 21 april, was het standpunt van het Outbreak Management Team dat sneltesten voor COVID19 niet geschikt zijn voor individuele diagnostiek vanwege onvoldoende hoge betrouwbaarheid (kamerbrief van 21 april, pagina 18).

   In de Status evaluatie POCT serologie versie 19 mei [1], wordt aangegeven dat tot dan toe geen van de door het RIVM onderzochte sneltesten geschikt zijn voor diagnostiek bij individuele patiënten of voor thuisgebruik. In dit onderzoek is ook de BIOZEK Corona virus COVID rapid test meegenomen.

   Op basis van de huidige beschikbare data lijkt de BIOZEK COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Cassette niet geschikt te zijn voor diagnostiek van COVID-19 bij individuele patiënten.

5. Indien de prestatiekenmerken van de test cassette niet worden gehaald, is er een grotere kans dat de verkregen uitslag van de test cassette onjuist is. Als iemand met een fout-positieve uitslag meent immuun te zijn en daardoor risicovol gedrag gaat vertonen kan dat ernstige gevolgen hebben. In de extreme situatie dat maatregelen in het land pas zouden worden afgeschaald op basis van de veronderstelling dat een groot deel van de bevolking immuun is terwijl een groot deel van de testuitslagen waarmee dit vastgesteld is fout-positief is, kan er opnieuw een grote uitbraak ontstaan. Als een groot deel van de uitslagen fout-negatief is, zouden maatregelen onnodig lang kunnen worden aangehouden.

Ik hoop met deze brief uw vragen voldoende te hebben beantwoord.

Datum
18 mei 2020

Ons kenmerk
RP2020-004 PK/BV

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)
Hoofd afdeling Productsamenstelling

Referenties

1. Taskforce serologie, *Rapportage Status validatie van point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2 ; overwegingen voor gebruik, Status per 19 mei 2020*. 2020, Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT).

298629

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Belastingdienst/FIOD
Ministerie van Financiën
t.a.v. (10)(2e)
Stationsplein West 30
6811 KM Arnhem

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Ons kenmerk
RP2020/004/ PK/BV

Uw kenmerk
08/996050-20

Behandeld door
(10)(2e)
Centrum Gezondheidsbescherming

T 030 2742587
(10)(2e)@rivm.nl

Kopie aan
-

Bijlage(n)
Foto's aangeleverde producten

Datum	14 mei 2020
Betreft	beoordeling Covid testkit

Geachte (10)(2e)

Via een van uw collega's heeft de FIOD op 21 april 2020 contact met het RIVM gezocht in verband met een product genaamd Biozek COVID-19 IgG/IgM, Rapid Test Cassette (Whole Blood/Serum/Plasma). Door de Rechtbank Overijssel ben ik daarom op 22 april benoemd als deskundige in deze zaak onder parketnummer 08/996050-20, Rc-nummer 20/724. Per e-mail heb ik op 23 april gereageerd op de aan mij gestelde vragen. U heeft mij aanvullende onderzoeksvragen gesteld in uw e-mail van 11 mei. In deze brief zal ik deze aanvullende vragen beantwoorden.

De onderzoeksvragen luidden als volgt:

1. Wat kan met behulp van de BIOZEK Covid-19 Rapid Test worden onderzocht / vastgesteld?
2. Wat kan worden gesteld over de betrouwbaarheid van de BIOZEK Covid-19 Rapid Test en hoe is dit vastgesteld?
3. Wat kunnen eventueel de gevolgen voor de volksgezondheid zijn indien de BIOZEK Covid-19 Rapid Test niet betrouwbaar is?

Ik zal de vragen hieronder puntsgewijs beantwoorden.

1. De Biozek COVID-19 IgG/IgM, Rapid Test Cassette is bedoeld om de aanwezigheid van verschillende soorten antilichamen (IgG en IgM) aan te tonen in een of enkele druppels volbloed, serum of plasma van mensen. De aanwezigheid van antilichamen duidt op een besmetting met het nieuwe coronavirus dat COVID-19 veroorzaakt.

2. Het standpunt van het Outbreak Management Team is dat sneltesten voor COVID19 niet geschikt zijn voor individuele diagnostiek vanwege onvoldoende hoge betrouwbaarheid. Zie daarvoor ook de kamerbrief van 21 april, pagina 18.

   Uit een studie blijkt dat de Biozek Corona virus COVID rapid test in 4 laboratoria is getest op sensitiviteit en specificiteit [1]. Daarbij

zijn wisselende resultaten gerapporteerd betreffende de sensitiviteit IgG (64-100%) en ook wisselend en lager voor IgM (36-83%) voor diagnose op patiënten met een ernstige infectie. Er is een lage sensitiviteit IgM en IgG (12-60%) voor patiënten waarbij serum is afgenomen binnen 7 dagen na de eerste ziektedag. Voor milde infecties zijn nog geen data beschikbaar. Bovengenoemde data geven aan dat de betrouwbaarheid van de Biozek Corona virus COVID rapid test beperkt is.

3. Indien mensen worden gescreend op besmetting met het nieuwe coronavirus met een onbetrouwbare testmethode, kan het zijn dat de verkregen uitslag van de test onjuist is. Dat betekent dat daadwerkelijk besmette mensen mogelijk als niet besmet worden aangemerkt. Indien deze mensen op het moment van testen het virus zouden kunnen overdragen, zouden ze mogelijk ten onrechte niet in quarantaine worden gehouden en daarmee een besmettingsbron voor anderen kunnen vormen. De test zou daarmee een averechts effect kunnen hebben.

Ik hoop met deze brief uw vragen voldoende te hebben beantwoord.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Hoofd afdeling Productsamenstelling

Referenties

1. Taskforce serologie, onderdeel van Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit *Rapportage Status validatie van point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2 ; overwegingen voor gebruik*. 2020.

298631

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) @minvws.nl[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 10:23:45 AM
Subject: RE: Nog niet ontvangen
Received: Tue 5/19/2020 10:23:46 AM

(10)(2e) doe jij deze?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 11:25
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl
Onderwerp: FW: Nog niet ontvangen

Ha beiden,

Graag nog even jullie check; in de tekst die jullie gisteren stuurden doen we onderstaande 2 toezeggingen niet af. Klopt dat? En nemen jullie die dan in de volgende brief mee als we ook het OMT advies hebben?

Groet (10)(2e)

Sport: update sportscholen – DGV

Toezegging Van Haga: Onderzoeken of het mogelijk is om de sportscholen al eerder te openen (op basis van lessons learned door open sportscholen in bijv. Duitsland).
Toezegging Dijkhof: Specifiek voor zaalsporten uitzoeken wanneer en onder welke condities - net als bij sportscholen - dit weer zal kunnen.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 19:37
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Nog niet ontvangen

Sorry, verstuurde de mail maar was nog niet helemaal klaar ;)

Onderstaand dus de onderwerpen waarvoor we niks hebben ontvangen, we zullen deze met een PM in de brief voor vanavond verwerken!

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e))
Verzonden: maandag 18 mei 2020 19:27
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Nog niet ontvangen

Dag dames,

Hier de inhoudsopgave met in het rood de onderwerpen waarvoor we geen tekst hebben ontvangen.

1. **Fasering van de aanpak**
Check
2. **Versoepeling maatregelen per 1 juni**
Check
3. **Controlestrategie**
Check
4. **Testbeleid en bron- en contactonderzoek**
    - Intensiveren surveillance
      PM (geen aangepaste tekst ontvangen)

298631

- *Telecom als onderdeel van surveillance*

  PM nav telecom uitkomst MR

5. **PBM**
   a. Motie marijnissen – DGLZ
   Toezegging Seegers: Volgende week duidelijkheid over de inzet van beschermingsmiddelen (via huisarts en apotheek) aan mantelzorgers.
      b. check
   c. (indien nodig) Mondkapjes buiten de zorg/openbare ruimte - DGV
6. **IC-capaciteit/-opschalingsplan – DGCZ**

Check

7. **Kwetsbare personen:**
   a. versoepeling verpleeghuizen (testcases)
   b. specifieke routekaart verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg en zorg thuis (inclusief GGZ MO en BW) – DGLZ
   Motie Asscher 25295-331

   Aanvullende stukken ontvangen:

   Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen

8. **Sport: update sportscholen – DGV**
   Toezegging Van Haga: Onderzoeken of het mogelijk is om de sportscholen al eerder te openen (op basis van lessons learned door open sportscholen in bijv. Duitsland).
   Toezegging Dijkhof: Specifiek voor zaalsporten uitzoeken wanneer en onder welke condities - net als bij sportscholen - dit weer zal kunnen.
9. **Caribisch Nederland – SG**

Check

10. **Vaccin – DGV**

Check

11. Overig (moties en toezeggingen die niet in bovenstaande passen) -> per thema wisselend.
    Aanvullende stukken ontvangen:
    - *Motie Van Esch over het agenderen van de handel in wilde dieren bij de WHA.*
    - *Invoering nieuw woonplaatsbeginsel Jeugdwet per 1 januari 2022*
    - *Nationaal onderzoek*

      In afwachting van locatie 2e voetnoot

Voorstel routekaart afschalen noodopvang

Ter besluitvorming

Tijdens de coronacrisis is er noodopvang opgetuigd waar personeel van cruciale beroepen en vitale sectoren een beroep op kunnen doen om hen te faciliteren zich in te kunnen blijven zetten voor de samenleving. Deze noodopvang is zonder extra kosten voor ouders en wordt ook in avonden, weekenden en nachten geboden. Scholen en kinderopvang verzorgen de noodopvang, onder regie van gemeenten. Ook is later besloten dat kwetsbare kinderen opgevangen worden via de noodopvang.

Sinds 11 mei is de kinderopvang (dagopvang en gastouderopvang) weer volledig open. Basisscholen zijn gedeeltelijk open, basisscholen worden geacht kinderen weer voor de helft van de tijd school aan te bieden. De buitenschoolse opvang (BSO) is nog gesloten en biedt enkel opvang aan op dagen dat de kinderen naar school gaan. Mede hierdoor is er overdag nog behoefte aan noodopvang, hoewel eerder besproken is in de MCCb om de noodopvang overdag te stoppen (en dit binnen scholen en bso op te vangen). De kosten voor noodopvang (overdag, avond/weekend/nacht) bedragen vanaf 11 mei ca 10 mln per maand. Afgesproken is gemeenten hiervoor te compenseren.

Inmiddels komen er signalen van de VNG, gemeenten, scholen en houders van kinderopvangorganisaties dat het aanbieden van noodopvang in de huidige situatie niet meer verantwoord haalbaar is (zie bijlage).
De druk op zorgpersoneel is nog steeds hoog, ondanks dat het aantal IC-bedden mbt corona is gedaald naar 378 (dus ruim onder de kritieke grens van 700). VWS is daarom huiverig om per 1 juni de noodopvang stop te zetten.
SZW en OCW stellen daarom voor de noodopvang de komende periode af te bouwen op een dusdanige manier dat deze later, als dat nodig is, weer opgeschaald kan worden.

Deze notitie biedt een routekaart voor het op een verantwoorde manier afschalen van de noodopvang. Zie ook bijlage voor nadere onderbouwing

Voorgestelde besluiten

- De noodopvang voor kinderen van ouders in cruciale beroepen en vitale processen vanaf 1 juni te beperken tot personeel in de zorg:
  hierbij denken we aan ziekenhuizen, verpleging, verzorging en thuiszorg en ambulancezorg en ondersteunend personeel zoals schoonmaak in zieken- en verpleeghuizen. De precieze definitie zal nader worden uitgewerkt;

- De noodopvang voor kwetsbare kinderen op de basisschool te continueren op de dagen dat zij niet naar school gaan. Vanaf 1 juni uitsluitend tijdens schooltijd en op school (dus niet op een kinderopvanglocatie) mochten de scholen dan nog niet volledig open zijn;

- Als scholen en buitenschoolse opvang weer volledig open gaan, wordt de noodopvang gedurende werkdagen overdag stopgezet. De datum is afhankelijk van het besluit over opening PO[1], maar het stopzetten van de noodopvang gedurende werkdagen overdag zal uiterlijk met ingang van de zomervakantie zijn.

- In de tweede helft van juni een nieuwe afweging maken ten aanzien van afbouwen van noodopvang (avond, nacht en weekend) op basis van de dan bekende cijfers met betrekking tot verloop van de epidemie en gebruik van de noodopvang. De noodopvang gedurende avond, nacht en weekend blijft tot die tijd in stand.

---

[1] Conform de OMT-adviesaanvraag wordt ingezet op gehele opstelling van primair onderwijs en kinderopvang per 1 juni

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/27/2020 9:26:32 AM
Subject: FW: Aangepaste versie 1,5 meter rivm
Received: Wed 5/27/2020 9:26:33 AM
RIVM kaders en richtlijn kantooromgeving per x juni 2020.docx

---

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 09:43
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Aangepaste versie 1,5 meter rivm

Hoi (10)(2e)

N.a.v. bijgaand verzoek van (10)(2e) hierbij de geredigeerde RIVM kaders en richtlijnen voor de kantooromgeving als te verspreiden bespreekstuk voor het MT RIVM van morgen.

Groeten,
(10)(2e)

From: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 17:47
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Aangepaste versie 1,5 meter rivm

Hoi (10)(2e)

Beetje laat geworden door ook allerlei andere zaken.

Kun jij hier morgen nog een keer doorheen kijken en verbeteren zodat de versie voor MT RIVM gereed is? Wil je die dan naar (10)(2e) sturen zodat zij het kan doorsturen naar het CMT? Ik laat aan jou over om zonodig ook even met Remko te kijken. De communicatiekant zal donderdag namelijk een belangrijk aspect zijn. Mogelijk wil hij iets meegeven of naar delen kijken of het voldoende uitgewerkt is voor de MT RIVM lezers.

Ik ben morgen volledig uit de lucht, maar jullie redden het vast wel.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Hoofd Stafeenheid Finance, Compliance en Control (FCC)
Werkplek: Gebouw G4 Flex
T: 030 - (10)(2e)
M: 06 - (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/27/2020 2:28:47 PM
Subject: FW: Corona
Received: Wed 5/27/2020 2:28:48 PM
RIVM kaders en richtlijn kantooromgeving per x juni 2020.docx
Informele beantwoording vragen inzake Corona.docx

Ha (10)(2e)

Ter info, ben je weer helemaal bij �

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
senior beleidsmedewerker BDR

RIVM | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T: +31 (0) (10)(2e) | M: +31 (0) 6 (10)(2e)
Aanwezig: maandag, dinsdag, woensdag en donderdag

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 16:25
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Corona

Ha (10)(2e)

Zoals afgesproken een terugkoppeling van de twee overleggen met de OR. Vermoedelijk is niet alles relevant voor jouw overleg met de OR werkgroep, maar dan ben je wel op de hoogte wat er besproken is.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
senior beleidsmedewerker BDR

RIVM | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T: +31 (0) (10)(2e) | M: +31 (0) 6 (10)(2e)
Aanwezig: maandag, dinsdag, woensdag en donderdag

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 16:24
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Corona

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

We hebben in het agendaoverleg DL-OR vanmorgen en het overleg vanmiddag het volgende besproken:

- In de DL-OR van volgende week bespreken OR en DL hoe we een zo goed mogelijke werkwijze kunnen vinden in deze crisistijd, waarin de OR zijn rol zo goed mogelijk kan vervullen, rekening houdend met mogelijk snel veranderende regels en richtlijnen.
- Het 'bijpraten over Corona' is een informeel overleg waar informatie gedeeld wordt en waar de OR signalen mee kan geven die vervolgens in het CMT ingebracht worden. Komen over dat overleg punten waar de OR en/of de DL nadere vragen over heeft, of verder over door wil praten, dan bespreken we (in of na het overleg) in welk overleg dit verder aan de orde komt, bijvoorbeeld een werkgroepoverleg.
- Oproep aan de OR om ook via zijn kanalen te blijven volgen hoe medezeggenschap ingevuld wordt (o.a. DOR, GOR) en dit te delen met de DL

- De vragen/punten die horen bij de RI&E worden meegenomen in het werkgroepoverleg VGWM

In de bijlage de beantwoording van de vragen van de OR, zoals we die uit de organisatie ontvangen hebben. Wellicht ten overvloede, het betreft hier een informele beantwoording.

Daarbij, zoals afgesproken, bijgaand de aangepaste versie 'RIVM kaders en richtlijn kantooromgeving per x juni 2020', ter agendering voor de DL-OR van volgende week donderdag.

Mocht er nog iets missen, neem dan graag even contact op.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
senior beleidsmedewerker BDR

RIVM | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T: +31 (0) (10)(2e) **| M: +31 (0) 6** (10)(2e)
Aanwezig: maandag, dinsdag, woensdag en donderdag

298651

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 5/28/2020 11:33:20 AM
Subject: FW: RIVM communicatiebulletin 28 mei 2020
Received: Thur 5/28/2020 11:33:20 AM
Rapportenoverzicht RIVM 2020.docx
20200528 Communicatiebulletin RIVM.docx

Hoi (10)(2e)

Zie dat factsheet excessieve consumptie nog op de lijst staat. Deze is inmiddels openbaar, zorg je er voor dat deze afgesloten wordt?

Groet (10)(2e)

From: <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 28 mei 2020 12:20
Subject: RIVM communicatiebulletin 28 mei 2020

Goedemiddag collega's,

Bijgaand het communicatiebulletin van donderdag 28 mei, inclusief het rapportenoverzicht van deze week.
Het communicatiebulletin wordt ook geplaatst op INsite bij de Wiki Effectief communiceren.

Wijzigingen in het rapportenoverzicht graag doorgeven aan (10)(2e) (10)(2e).

Groet,

(10)(2e) Communicatie & Documentatie - Bibliotheek
RIVM Stafeenheid Communicatie en Documentaire Informatievoorziening
Tel: 030 (10)(2e)
Mob: 06 (10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 5/19/2020 8:36:43 AM
Subject: RE: Agenda OTP 19-5-2020
Received: Tue 5/19/2020 8:36:44 AM
COVID-19 en kwetsbare medewerkers.docx

Beste allen,

De stavaza mbt de kwetsbare medewerkers

Hartelijke groet,
(10)(2e)

LET OP: mijn e-mailadres is gewijzigd in (10)(2e) @rivm.nl

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 10:20
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Agenda OTP 19-5-2020

Beste allen,

Hierbij de punten en de bijlages voor het overleg om 11.30u.

- Communicatie over bijzonder verlof'/opbouw compensatieuren
- 1,5 meter uitwerking: input voor gesprek in CMT
- Uitwerking maken van het versterken van de uitwisseling tussen leidinggevende om verbinding te maken tussen medewerkers en het RIVM/het team
- Kwetsbare groepen SvZ uitwerking voor RIVM
- Ziekteverzuimontwikkeling en verlofontwikkeling – O&P heeft cijfers op een rij (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) ((10)(2e)
Secretariaat Stafeenheid Organisatie Bedrijfsvoering en Personeel (RIVM-OBP)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
Postvak (10)(2e) | kamer (10)(2e)

T 030 – (10)(2e)
E (10)(2e) @rivm.nl
www.rivm.nl
De zorg voor morgen begint vandaag

aanwezig: ma t/m do 8.30-17.30

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 8:19:54 AM
Subject: Stukken OTP 14-5-2020 = 15.00 uur
Received: Thur 5/14/2020 8:19:55 AM
corona-maatregelen Laboratorium V2.3.docx
Kaders 1.5 mtr samenleving concept rivm voor OTP 14 mei 2020.docx
Commmunicatie SG over 15 meter bij VWS.docx

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: donderdag 14 mei 2020 09:05
To: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Stukken OTP 14-5-2020 = 15.00 uur

Hoi (10)(2e),

Hierbij de stukken.
Er zijn in ieder geval twee bespreekpunten naast de opmerkingen in de 1,5 meter tekst voor het terreingebruik.
1. Hanteren wij zoals in deze uitwerking aangegeven voorlopig de situatie met alleen categorie 1 en 2 met buiten gebruik houden van de nu ook niet in gebruik zijnde panden en willen we dit in de DR bevestigen?
2. Willen wij al scenario's opstellen met data zoals ook de SG voorbereid en willen we daar dan ook deze week of volgende week over communiceren zoals ook de SG bij de kern heeft gedaan?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e),
Afdelingshoofd Interimpool RIVM
Stafafdeling OBP

06- (10)(2e)
Maandag t/m donderdag 9:30- 18:00 uur

298657

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/13/2020 3:54:03 PM
Subject: input 1,5 meter samenleving - concept
Received: Wed 5/13/2020 3:54:04 PM
Kaders 1.5 mtr samenleving concept rivmnvo+JH.docx

Hoi (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij mijn reacties op het 1,5 m document.
Mochten er vragen zijn, bel/app/mail mij gerust.

Tot morgen!

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Sent: dinsdag 12 mei 2020 14:15
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Cc: OBP-secretariaat <(10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Verslag OTP 12-5-2020

Operationeel Team Personeel **12-05-2020**

Aanwezig:
(10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (verslag).

Signaleringsmateriaal PSP:
Sommige stickers zijn erg druk in opmaak, maar wel bruikbaar.
Nieuwe versie stuurt (10)(2e) door incl. kosten.

Corona maatregelen Laboratorium V2.0:
(10)(2e) heeft dit in de labraad besproken en daar zijn een aantal suggesties uit gekomen.
Hij zal een 3e versie maken met deze input en de reacties van (10)(2e) en (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) heeft aangegeven dat het waarborgen van de 1,5 meter afstand niet mogelijk zal zijn op hun lab en verzoekt mondkapjes. Ook in het OV, waar de 1,5 meter niet te waarborgen is, worden mondkapjes verplicht.
Reactie van (10)(2e) het gebruik van mondkapjes heeft geen meerwaarde, heeft qua risico-inperking nauwelijks effect. Dus het heeft niet de voorkeur, maar we moeten wel één lijn volgen met de Rijks-maatregelen.
Ook hierbij geldt dat er onderscheid gemaakt moet worden tussen vitale en niet-vitale werkzaamheden voor de aanwezigheid 9en dus gebruik van maskers) op het RIVM.
De keuze is: op het lab hulpmiddelen faciliteren, op kantoor minder mensen laten werken.

- *Henk zal een nieuwe versie maken met de input en reacties. Op 18/19 mei komt dit in de DR.*

Kaders 1,5 meter samenleving – concept:
Iedereen stuurt schriftelijk input naar (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) en donderdag wordt het besproken in het OTP om 15.00u.
Na akkoord van DR vertalen naar een versie voor de medewerkers.

Alle kamers zijn nagelopen en de maximale bezetting per kamer is bepaald, maar er zijn bepaalde kritische groepen die wellicht meer ruimte nodig hebben omdat ze met meer personen op kantoor moeten zijn. Je zou dus eerst de kritische groepen voorrang

moeten geven (de essentiële functies), als die écht op het RIVM moeten zijn. De AH en CH van deze groepen moeten die aantallen doorgeven om te zien of er een knelpunt is qua ruimte. Je zou dan eerst categorie 1 medewerkers moeten laten werken op kantoor (essentiële functies), dan categorie 2 en dan pas categorie 3 (BV bijvoorbeeld). Op dit moment zal alleen sprake zijn van categorie 1 en misschien deels categorie 2 medewerkers.

Het verschuiven van bureaus zal in eerste instantie niet gedaan worden, omdat dit samenhangt met het verplaatsen van kabels door ICT. Voor wat betreft de inrichting zijn er niet veel meer opties om dat anders neer te zetten. Je zou wel barrières kunnen plaatsen tussen de bureaus.

Aanvulling (10)(2e):
Er komen veel vragen binnen over de chemische veiligheid van mondkapjes, welke materialen zijn geschikt (en welke schadelijk voor de gezondheid).
Het gebruik van mondkapjes is een ingewikkelde discussie:
welk materiaal is veilig/mag je op het RIVM komen met een mondkapje/is het dragen van mondkapjes op het lab wel zo veilig (geïnfecteerde mondkapjes in het OV)

Vragen uit de organisatie:
Zullen er mondkapjes verstrekt worden aan medewerkers die reizen met OV? Dit zal niet gedaan worden, ook ivm met het verzenden/adressen beschikbaar stellen etc.
Kan Academy weer starten op locatie? Uitgangspunt is eerst kijken welke trainingen uitgesteld kunnen worden (ook in verband met belasting OV).
Kunnen vergaderingen weer op locatie?
Alleen als vergaderingen die live echt effectiever zijn zouden ze op kantoor kunnen plaatsvinden. Dit kunnen CH bepalen. Maar een deel van de vergaderruimten wordt al benut door CMT, MT RIVM en andere kritische overleggen.
Vergaderingen kunnen ook deels ter plekke, deels via videoconferentie, daar zijn nu de faciliteiten voor ingericht in een aantal zalen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) ((10)(2e)
Secretariaat Stafeenheid Organisatie Bedrijfsvoering en Personeel (RIVM-OBP)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
Postvak (10)(2e) | kamer (10)(2e)

(10)(2e) aanwezig op (10)(2e) 030-(10)(2e))
(10)(2e) aanwezig ma t/m do 8.30-17.30 (030 (10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e) @trouw.nl]
From: Pers Coronavirus
Sent: Mon 5/11/2020 5:45:40 PM
Subject: RE: Vragen van TROUW, enige spoed
Received: Mon 5/11/2020 5:45:40 PM

Beste (10)(2e)

Hierbij de reactie van het ministerie.

Zes koepelorganisaties in de zorg, te weten ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN en NIP, hebben een handreiking opgesteld over de praktische invulling van de bezoekregeling op lokaal niveau. Deze handreiking is gepubliceerd op de website van ActiZ: https://www.actiz.nl/nieuws/handreiking-bezoekregeling-verpleeghuizen-gereed. Met deze handreiking kunnen zorgorganisaties zelf een aangepaste bezoekregeling organiseren.

De bezoekregeling voor verpleeghuizen was ingegeven door de noodzaak om bewoners en zorgverleners te beschermen tegen het coronavirus en om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Hun veiligheid komt altijd op de eerste plek. Dat is ook het uitgangspunt van de handreiking die is opgesteld. Het opnemen van de temperatuur bij bezoekers is, naast andere opties, een van de mogelijkheden om bewoners en zorgverleners zo goed mogelijk te beschermen.

In de meest recente Kamerbrief (die van 7 mei jl.) staat op pagina's 23-25 informatie over de opzet van een bezoekregeling. Daar is meer te vinden over de landelijk geldende randvoorwaarden, waarover het Kabinet het OMT om advies heeft gevraagd.

Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
VWS-mailbox pers coronavirus

E: perscoronavirus@minvws.nl
T: 070- (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 6/4/2020 8:38:37 AM
Subject: RE: Oplegnota ARVE-DR8juni2020vs1
Received: Thur 6/4/2020 8:38:38 AM
Oplegnota ARVE-DR8juni2020def.docx
DRRIVMtermsrefernceARVEdef.docx

Dag (10)(2e)
Hierbij de nieuwe versies van de stukken voor ARVE. Ik heb de punten van (10)(2e) geadresseerd waar mogelijk: t.a.v. financiën:
ondergebracht in covid claim bij vws en een toevoeging bij risico's in de oplegger.

t.a.v Projectplan:

- In overleg met beoogd PL: projecplan zsm na formatie kernteam. Voorts heb ik bij het spoor over archivering aangevuld dat daar al een uitgebreid deelprojectplan voor gemaakt is (met het risico dat dat dan ook bij de stukken moet , hetgeen ik gezien het nano-micro niveau niet aanraad*)

Fyi: in overleg met (10)(2e) laat ik beoogd PL al dingen over WOB kortsluiten met VWS. Wij hebben behoefte aan een vliegende start. Genoeg te doen.

Wanneer staat het op de agenda zodat ik ook in kan bellen of er bij kan zijn? Wat mij betreft hamerstuk – we moeten immers door - dus niet al te veel tijd voor nemen.

Hartelijke groet
Met vriendelijke groet
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e), (10)(2e)
Coordinator Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding a.i.
(10)(2e)

T: 030 - (10)(2e) | M: 06 - (10)(2e)
E: (10)(2e) @rivm.nl

Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Antonie v. Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: woensdag 3 juni 2020 17:24
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Oplegnota ARVE-DR8juni2020vs1
Urgentie: Hoog

Ha (10)(2e)

Zoals ik je eerder mailde, heeft (10)(2e) nog naar de nota gekeken en hij heeft me zijn commentaar meegegeven met het verzoek dat aan jou door te geven. Hij zou graag het volgende nog verwerkt zien:

- Een tijdplan waarop het projectvoorstel uitgewerkt is
- Het is nu een grove schatting van de kosten; hij zou graag een voorzet zien voor financiering hiervan. Dit kan zijn door het onderdeel te laten zijn van de Coronaclaim die nog gaat komen, dan wel dat het projectplan als tussentijdse opdracht bij VWS ingediend wordt. Mogelijk zijn er meer alternatieven.

Hopelijk zie je nog kans de nota daar op aan te vullen? Misschien even contact hebben over de deadline (die eigenlijk op donderdag 12.00 uur staat)?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
senior beleidsmedewerker BDR

RIVM | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T: +31 (0) (10)(2e) | M: +31 (0) 6 (10)(2e)
Aanwezig (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 14:51
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Oplegnota ARVE-DR8juni2020vs1

Dag (10)(2e)

Hierbij de stukken voor het agendapunt over ARVE op de eerstvolgende DR ik meen van 8 juni – waar we afgelopen week telefonisch contact over hadden.
Graag jouw gewaardeerde blik op de stukken. Als ik iets over het hoofd heb gezien of niet duidelijk genoeg is dan geniet ik graag van je gewaardeerde commentaar en aanvullingen. Ik zal ze graag aan de hand daarvan aanpassen.

Hartelijke groet en goed lang weekend.

(10)(2e)

Update 8 mei 2020 - Financiële gevolgen corona Zvw

- De afgelopen periode is een aantal brieven en signalen van met name vertegenwoordigers van zorgaanbieders binnengekomen waarin zij hun zorgen uiten over de administratieve lasten die in potentie voortvloeien uit de verantwoordingseisen samenhangend met de financiële regelingen ter compensatie van extra kosten en inkomstenderving als gevolg van de coronacrisis. Een veel gehoorde zorg is dat de regelingen en de verantwoording per domein worden uitgewerkt, wat voor aanbieders die met meerdere financiers te maken hebben potentieel en ook nu al in de praktijk tot veel rompslomp leidt. Bovendien zijn het tot nu toe vooral de systeempartijen die de uitwerking van de verantwoording ter hand hebben genomen en was de betrokkenheid van aanbieders tot op heden nog beperkt.

- Dit was aanleiding om op 7 mei een breed overleg te organiseren met uit elk van de domeinen (Wlz, Zvw, sociaal domein) vertegenwoordigers van de financiers, aanbieders en de systeempartijen alsook accountants en financials. Insteek was om te polsen hoe de aanbieders aankijken tegen wat er al is uitgewerkt aan verantwoordingsregimes en welke aandachtspunten zij voor de verdere uitwerking zien, en om concrete vervolgafspraken te maken onder andere over hun betrokkenheid bij het vervolg. Dit overleg verliep constructief en partijen waarderen het dat VWS hiertoe het initiatief heeft genomen. Over enkele weken praten we in dezelfde samenstelling verder over het huiswerk dat in de tussentijd wordt uitgewerkt, o.a. een set algemene uitgangspunten/principes die voor de verantwoording in alle domeinen kunnen gelden, opdat die zo uniform mogelijk wordt en we zo een optimale balans vinden tussen een rechtmatige uitvoering van de regelingen en beperkte administratieve lasten.

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/18/2020 1:32:06 PM
Subject: FW: Projectplan archivering corona
Received: Mon 5/18/2020 1:32:07 PM
Projectplan archivering corona in het kader van ARVE.docx

Dank (10)(2e) ziet er goed uit. Top!

Wil jij 'm nu al ter info doorsturen aan (10)(2e) en (10)(2e) of beter na het overleg van morgen?

Groetjes
(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:58
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Projectplan archivering corona

Hallo allemaal,

Hierbij de eerste versie van het projectplan archivering corona. In het AIP overleg van morgen gaan we dit bespreken.

Met vriendelijke groet,

Record manager

RIVM
Stafeenheid Communicatie & Documentaire informatievoorziening
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
Tel:7040/06-11853198
(10)(2e)@rivm.nl
aanwezig: (10)(2e)

RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 5/11/2020 1:22:44 PM
Subject: Eerste punten OTP 12-5-2020
Received: Mon 5/11/2020 1:22:46 PM
Kaders 1.5 mtr samenleving concept rivmnvo.docx
Signalering corona PSP.pdf
corona-maatregelen Laboratorium V2.0.docx

Beste allen,

Hierbij alvast 3 punten voor het OTP van dinsdag 12 mei, met de bijlages, zodat jullie de tijd hebben deze te lezen.

* Coronamaatregelen laboratorium V2.0 ((10)(2e)
* Signalering Corona PSP (10)(2e)
* Kaders 1,5 metersamenleving – concept (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) ((10)(2e)
Secretariaat Stafeenheid Organisatie Bedrijfsvoering en Personeel (RIVM-OBP)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

……………………………………………………………………………………
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
Postvak (10)(2e) kamer (10)(2e)

(10)(2e) aanwezig op ma, di, do (030 (10)(2e))
(10)(2e) aanwezig ma t/m do 8.30-17.30 (030- (10)(2e))

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; [(10)(2e) @rivm.nl]; [(10)(2e) @rivm.nl]; [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/19/2020 6:30:30 PM
Subject: Doorst: Overzicht Wob-verzoeken media
Received: Tue 5/19/2020 6:30:31 PM

Ter info, over wob en zoek-software

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: 19 mei 2020 om 09:38:11 CEST
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht Wob-verzoeken media

Goedemorgen (10)(2e) en (10)(2e) dank.

Ik neem (10)(2e) mee in deze mail.

Doxis is het bedrijf waarmee het CIb ook tijdens/na eerdere crisis hun archivering heeft gedaan. Ik weet nog niet of we dat nu weer van plan zijn of dat we dit zelf in huis gaan doen (RIVMdoc voor bestanden en een ander systeem voor data). Dit ter overweging aan het projectteam.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

Stafhoofd Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:21
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Overzicht Wob-verzoeken media

Hallo (10)(2e)

Ik weet dat afgesproken is dat (10)(2e) voorlopig trekker is om het op te starten in afwachting van een dedicated projectleider. (10)(2e) heeft bij archiveringsmensen aangehaakt.

Ik denk goed dat zij jou ook nader betrekken om de link met het WOB-verhaal goed te krijgen.

Ik neem trouwens aan dat de software die (10)(2e) noemt ook voor RIVM kan worden ingezet. Daar zal wellicht nog wel technisch iets voor nodig zijn. Ik weet niet of de DIV-mensen dat kunnen overzien of dat (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ook iemand moet koppelen aan het team ivm de IV-aspecten van het verhaal. RIVM gebruikt vaak bijzondere varianten van digitale werkplekken enzo. Dat zou nu relevant kunnen zijn.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Hoofd Stafeenheid Finance, Compliance en Control (FCC)

Werkplek: Gebouw G4 Flex

T: 030 - (10)(2e)

M: 06 - (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1

3720 BA Bilthoven

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9

3721 MA Bilthoven

www.rivm.nl

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 08:55
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
CC: <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Overzicht Wob-verzoeken media

Ter info,

Ik ben dus aangehaakt hierbij. Als er vragen komen over deze WOB-verzoeken die jullie bereiken via andere kanalen: graag mij even meenemen in de mailwisseling.

(10)(2e) wat kan ik (10)(2e) meedelen over de stand van zaken aan onze kant?

Gr (10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: zondag 17 mei 2020 20:54
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Subject: Overzicht Wob-verzoeken media

Hoi (10)(2e)

Ter info vind je in de bijlage een overzicht van de Wob-verzoeken van de media over corona. Onderaan deze mail heb ik samengevat welke thema's en informatiecategorieën het betreft.

Binnen VWS zijn we nu hard bezig met het in kaart brengen van de mogelijkheden om de gevraagde informatie te kunnen verzamelen, zonder de bij de crisis betrokken medewerkers (teveel) te belasten. Samen met Doxis, de partij die de opdracht heeft om *alle* relevante informatie over corona veilig te stellen en te archiveren, kijken we nu ook naar de technische mogelijkheden die ons hierbij kunnen helpen. Zoals het er nu naar uitziet wordt op korte termijn slimme zoek-en-vind-software aangeschaft waarmee schijven, document management systemen en ook geëxporteerde mailboxen kunnen worden doorzocht. Verder krijgt het Wob-cluster de beschikking over software die het beoordelen (lakken) van de documenten vereenvoudigt.

Zullen we morgen even contact hebben? Ben benieuwd hoe het met de oprichting van de projectgroep bij het RIVM staat.

Groet, (10)(2e)

Inhoudelijke thema's, rode draden

Op basis van een quick scan van door media ingediende Wob-verzoeken blijkt er met name belangstelling te bestaan voor informatie over de volgende thema's:

Informatie over voorraden (mondkapjes, beschermingsmiddelen, beademingsapparatuur, etc.)

Capaciteit van ziekenhuizen, intensive care,

Kabinetsmaatregelen, social distancing, lockdown, testbeleid

Beleidsopties, alternatieven, scenario's

Informatie over OMT, samenstelling, adviezen

Communicatie binnen en tussen ministerie, RIVM en OMT

Informatiecategorieën

In de Wob-verzoeken worden verschillende informatiecategorieën genoemd, waaronder:

Onderzoeken, impactanalyses, adviezen, overzichten

Agenda’s

Verslagen bijeenkomsten, notulen

Nota’s, notities, memo’s

Plannen van aanpak

Besluiten, afspraken, actiepunten, besluitenlijsten

Persoonlijke logboeken

E-mails, SMS, apps

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) . (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/5/2020 11:10:31 AM
Subject: RE: Opvolging OMT Advies / concept agenda voor de vergadering van deWerkgroep op 4 mei om 12.00
Received: Tue 5/5/2020 11:10:32 AM
200505 Overzicht Powerpoint OMT 2.pdf
200505 Overzicht Powerpoint OMT 2.pptx

Beste collega's,

In de bijlage het resultaat van gezamenlijke inzet op Bevrijdingsdag.
Ik ga nu de zon in!

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e))
Verzonden: maandag 4 mei 2020 23:56
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Opvolging OMT Advies / concept agenda voor de vergadering van de Werkgroep op 4 mei om 12.00

Hi heren,

In de bijlage mijn poging tot een ander format, maar zelfde inhoud (Pdf en powerpoint).

Mijn voorstel zou zijn:

- Slide 1: (a) alleen de 3 huidige maatregelen (kunnen we evt. nog iets verder uitwerken als gewenst) en de (b) 3 structurele aanbevelingen. Bij de 3 structurele aanbevelingen kunnen we iets zeggen over de aandachtspunten en te nemen acties.
- Slide 2: alle maatregelen die nodig zijn om de eilanden intern te kunnen openen (hierin kunnen we nog schuiven tussen/uitrekken tot kort-midden-lang termijn). De 3 structurele aanbevelingen zijn de 3 grootste blokken.

- Slide 3: (a) alle maatregelen die nodig zijn om eilanden weer extern te openen (die zijn beperkt toegelicht in dit OMT, maar hier moet je denken aan temperatuurmeting bij douane etc.) en (b) alle niet-zorg maatregelen die door andere partijen moeten worden opgepakt.

Aandachtspunten om te bespreken:
- Welke maatregelen moeten op een andere plek komen of moet een ander partij in de lead zijn?
- Moeten maatregelen concreter worden met acties? Of wel die ruimte inbouwen, maar nog niet invullen?
- Waar zetten we de PMs? Wat laten we nog invullen door eilanden/BZK?
- Moeten we de niet-zorg maatregelen wel opnemen? Zo ja, welke vorm is het beste?

Voor wie wil meedenken, zullen we hier morgen even over bellen om 10:00? We kunnen de dagstart Webex gebruiken.

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Verzonden: zondag 3 mei 2020 22:07
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Opvolging OMT Advies / concept agenda voor de vergadering van de Werkgroep op 4 mei om 12.00

Hieronder een concept agenda om de arbeid van onze werkgroep wat te faciliteren. Doel van de vergadering is dat we:
- een concrete inzet hebben voor de interdepartmentale vergadering om 12.00 uur.
- indien mogelijk ook meteen een inkadering van wat we de staatssecretaris meegeven voor het overleg met de ministers op

woensdag 6 mei
-Indien mogelijk onze inzet voor de Rijksministerraad van 15 mei.

We zullen dus snel en concreet moeten vergaderen willen we niet in tijdnood komen.

In bijlage een concept schema met de aanbevelingen, wie is in de lead, actoren etc.

Na behandeling van de aanbevelingen is het denk ik ook opportuun om de verdere werkwijze nader te concretiseren.

0. Vaststelling agenda

1. Peilers van Advies zoals gedefinieerd door OMT (zie bullets p1 en 2 OMT advies)

-Begrijp ik goed dat die peilers waar het OMT het over heeft door ons zijn aangeleverd?

- Willen we deze handhaven voor het komende OMT? Of amenderen? Moeten we dat

nog expliciet aan de landen vragen?

2. Vaststelling Doelen van het Afschalingsbeleid, inclusief
Vaststellen besliscriteria voor af- en weer opschalen maatregelen

- Hoe gaan we die vaststellen en met wie? Inderdaad met Ministerraden eilanden en de Bestuurscolleges van de 3 Openbare lichamen?
- Vinden we de doelen afdoende of willen we nog wat toevoegen of weghalen?
- Hoe stellen we de besliscriteria voor af/opschaling vast?
- Deadline?

3. Opzet Adequaat Monitoring en Surveillance systeem zorgbelasting en capaciteit

- Dit is dus eigenlijk nieuw?
- Hoeveel tijd kost het om dit op te zetten?
- Monitoring op niveau van de eilanden maar ook geaggregeerd? Iedereen zelf aan de knoppen en gegevens poolen door human intervention of een systeem dat ook meteen een geaggregeerd beeld geeft?
- Opzet van dit systeem raakt heel intensief aan de verbetering van de zorg en het management van de ziekenhuizen en aan het traject van de bindende afspraken tussen de landen. Zonder monitoring geen operationalisering van die bindende afspraken.

4. Introduceren van laagdrempelig testen onder specifieke groepen

Begrijp ik goed dat we dat verder gewoon aan de landen overlaten en de gezondheidsinstellingen van de openbare lichamen?

5. Continueren van intensief bron- en contactonderzoek.
Begrijp ik goed dat we dat verder gewoon aan de landen overlaten en de gezondheidsinstellingen van de openbare lichamen?

6. Opzet goed dekkend netwerk van syndroomsurveillance in de eerste lijn op basis van extractie van informatie uit de verschillende

huisartseninformatiesystemen.

- HIS werkt niet, dus basis is er niet, wat nu?
- Hoe werkt die surveillance nu dan? Wat is betrouwbaarheid van die surveillance op dit moment?
- Hoe gaan we hier mee om?

7. **Maatwerkoplossing per eiland voor de problematiek van de ongedocumenteerden**
   - Hoe werkt het op de drie openbare lichamen? IND in het spel?

8. **Op alle eilanden moleculaire diagnostische capaciteit ter beschikking**
   - die is nu dus nog niet op de drie openbare lichamen
   - kunnen we daar PvA maken?
   - Deadline?
   - In de drie landen al helemaal werkend?

9. **Curatieve zorg versterken door operationalisering verhoogde IC capaciteit**
   Aandachtspunten:
   -opschaling / afschaling wie komt met criteria en procedure hiervoor?
   -inzet internationale medische uitzendbureau's hoe zorgen we ervoor dat dit kan uitfaseren?
   - bindende afspraken tussen de eilanden **Voorstel van VWS, dit is veelomvattend verhaal**
   -medicatie en PBM,
   -opleidingen
   - meer anesthesisten, intensivisten en infectiologen
   - voor Saba en Sint Eustatius, een goede air-ambulancecapaciteit beschikbaar voor behandeling op Sint Maarten.
   - op de verschillende eilanden een separate quarantaine- en isolatiemogelijkheid/ voorziening creëren. **Rol VWS vwb de landen? wat moet er nog gebeuren in de OL?**

Voor de langere termijn zijn de punten 10 tm 16, dus alleen maandag 4 mei behandelen als we nog tijd hebben, anders doorschuiven naar 6 mei.

10. **Realiseren van een stevig economisch steunpakket**
    - Moet volksgezondheid daar deel van uitmaken of beter apart? Tussenweg?
    - Hoe interdepartementaal aanvliegen? Wat is opstelling tijdens vergadering maandag 4 mei om 12.00 uur?

11. **Voorbereiden bevolking op realiteit van leven met dit nieuwe risico**
    - Initiatief?
    - Bijdrage / ondersteuning vanuit VWS/RIVM?

12. **Investeren in vaccinaties indien beschikbaar**
    - <u>Wat is de lijn? Koopt VWS in voor hele Koninkrijk?</u>
    - <u>Hoe bepalen we de priorisering van de vaccinaties?</u>
    -

13. **Ontwikkelen aangepaste werkwijzen in toeristenindustrie die besmettingsrisico's reduceren**
    - Welke rol wil VWS en RIVM hier in pakken
    - Curacao en Aruba gaven al aan dat ze eigen OMT willen opzetten
    - Tijdschema?

14. **Maken internationale afspraken met betrekking tot afhandelinguitbraken in cruisescheepvaart**
    - VWS kan ism BZ een inventarisatie maken van het krachtenveld en inschatting van meest effectieve werkwijze/aanpak
    - -vroeg of laat linken met traject onder 13

15. **Realiseren behandelcapaciteit en ambulancetransportcapaciteit voor toeristen**
    - Relatie met 14, 13, 10, 9, 8 , 4 en 2.
    - Landen en openbare lichamen moeten dit regelen.

16. **In overleg met Nederland en de Wereldbank langetermijnplanning regionale economie maken.**
    - Belang voor VWS om aan te haken? Hoe? Bv ter sensibilisering mbt cruciale rol gezondheidszorg, gezondheidszorg zal

ook cruciaal zijn in elk plan tot economische activatie.

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

nota

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11

Nota nummer

Datum
26 mei 2020

Betreft	Terms of Reference (TOR) Archiveren Reconstrueren Vertellen, voorbereiden op Evalueren (ARVE)
Auteur	(10)(2e)
Afgestemd met	(10)(2e)((10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)((10)(2e)
Besluit	Ja
iDocument	N.v.t.
Medezeggenschap	N.v.t.
Gevolgen voor KMS/MZS	Nee
Bijlage(n)	1

Aanleiding
Nu we in een nieuwe fase van de coronacrisis terechtkomen, krijgen we wat ruimte voor perspectief op de iets langere termijn. Alhoewel we nog steeds druk blijven met onderzoeken, leren over en het beheersen van het coronavirus. Hierdoor kunnen we voorzichtig beginnen met terugkijken en ons voorbereiden op evaluaties die al zijn aangekondigd door derden en reflecteren op de afgelopen maanden. Ook nemen we vanaf 1 juni WOB-verzoeken (weer) in behandeling.
Intern is daarom het project 'Archiveren, Reconstrueren en Vertellen' opgestart om alle informatie over de coronacrisis, goed op orde te brengen. In de bijgevoegde nota zijn de terms of reference meegegeven voor dit te ontwikkelen project incl. een aanzet voor de bemensing.

Besluit
1. Instemmen met de inhoud van deze TOR als startpunt voor het project ARVE
2. Besluiten uit welke middelen het project wordt gefinancierd
3. Bij instemming onder 1. Z.S.M. start van het project (planformulering en instellen gremia)

MEDEZEGGENSCHAP	N.v.t.
RISICO (t.a.v. financiële, juridische of personele aspecten)	N.v.t.
TOELICHTING FINANCIELE CONSEQUENTIES	zie 2.
TOELICHTING KMS/MZS CONSEQUENTIES	N.v.t.

298695

COMMUNICATIE naar de betrokken doelgroepen:

- Opstart project Reeds genoemd in mail van (10)(2e) (10)(2e) dd 27 mei aan alle RIVMers
- Regelmatige berichten over vordering op insite
- VWS laten weten dat dit project er is zodat afstemming optimaal verloop aangezien het kerndepartement gelijkaardig project(en) kent.

Basis regels voor het werken op het laboratorium (en facilitaire/opslag ruimtes):
(De overheidsrichtlijnen zijn leidend, deze worden geacht bekend te zijn en aan verandering onderhevig. Iedereen dient zich hieraan te houden.)

- Hanteer de standaard hygiëne maatregelen;
  - Was je handen regelmatig met water en zeep
  - Hoest en nies in de binnenkant van je ellenboog
  - Gebruik papieren zakdoekjes
  - Geen handen schudden
  - Houd 1,5 meter afstand van elkaar
- Werk zoveel mogelijk in vaste teams.
- Werk zoveel mogelijk in het zelfde laboratorium.
- Gebruik zoveel mogelijk een labjas op naam, dus liefst geen gezamenlijk gebruik van labjassen.
- Na de werkzaamheden worden apparaten (w.o. ook pipetten) en werkoppervlakken schoon gemaakt (op basis van advies van FCC/Veiligheid) denk daarbij ook aan de voorruit van biologische veiligheidskasten.
- Voorbereiden en uitwerken/analyseren van de experimenten wordt zoveel als mogelijk thuis gedaan.
- Spreek elkaar aan bij het niet nakomen van de afgesproken maatregelen. Indien nodig neem contact op met leidinggevende.

Laboratorium specifieke maatregelen om te kunnen voldoen aan 1,5 m afstand.

Gezien de diversiteit aan laboratoria (hierbij behoren ook de voorraad en facilitaire ruimtes) binnen het RIVM is het onmogelijk algemene maatregelen op te stellen, m.a.w. maatwerk is vereist. Dit betekend dat ieder centrum maatregelen neemt die van toepassing zijn op haar laboratoria. Bij gedeelde labs (die gebruikt worden door meerdere centra) zullen de maatregelen onderling afgestemd moeten worden.

Algemeen

- Maak onderscheid tussen kritische (en daarmee de mogelijk samenhangende drukke werkzaamheden) en niet-kritische werkzaamheden.
- Stel een verantwoordelijke aan voor het (mede) bepalen en doorvoeren van de maatregelen per lab-ruimte (b.v. de ruimtebeheerder), eind verantwoordelijk is het centrumhoofd.
- Bepaal per ruimte, rekening houdend met de genomen maatregelen, het maximaal aantal personen die tegelijkertijd op het lab aanwezig mogen zijn.
- Harmoniseer tussen centra zoveel als mogelijk.
- Communiceer de genomen maatregelen duidelijk, door informatie op de buitenkant van de deur(en) van het laboratorium, een informatie folder en/of mail voor gebruikers van het laboratorium en voor onderhoudsmonteurs.

Voorbeelden van te nemen maatregelen

- Bepaal een verplichte looproute zodat 1,5 meter afstand gewaarborgd is. Geef deze looproute aan op de buitenkant van de toegangsdeur. Indien de deur (bij twee toegangsdeuren) enkel gebruikt wordt voor het verlaten van het lab geeft dit dan ook aan de buitenkant aan.
- Indien mogelijk maak afspraken ten aanzien van vaste werkplekken en het gebruik per medewerker bv dezelfde flowkast, centrifuge etc.
- Werk alleen achter een flowkast (ook als deze voor 2 werkplekken is ontworpen).

- Het introduceren van een reserveringssysteem zodat per tijdseenheid niet meer dan het bepaalde maximaal aantal medewerker in het lab aanwezig zijn.
- Het werken in ploegendiensten. Indien de werkzaamheden dit toelaten kunnen dit overlappende diensten zijn.
- Werk met een "lopende band" concept.
- Probeer apparaten zo te plaatsen dat de afstand tussen de apparaten tenminste 1,5 meter bedraagt.

Daar waar de werkzaamheden kritisch zijn en spreiding geen oplossing biedt wordt door het management waar nodig met ondersteuning van adviseurs (Veiligheid, BVF, bedrijfsarts) gekeken naar aanpassingen (bijvoorbeeld schermen) in de ruimte en/of persoonlijke beschermingsmiddelen en hoe deze dan gehanteerd moeten worden.

n.b.
Indien mogelijk stel onderhoud aan apparatuur, gebouw-gebonden werkzaamheden etc. uit. Mocht dat niet kunnen dan gelden voor de 'bezoekers' dezelfde maatregelen en stel eventueel lab-werkzaamheden uit.

298702

Terms of reference (TOR) ARVE: versie 29 mei 2020

ARVE: archivering, reconstrueren, vertellen en evaluatie fase van Corona episode NL

Afgestemd met: (10)(2e), (10)(2e) 10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

Aanleiding

Archiveren, reconstrueren, vertellen en evalueren

Nu we in een nieuwe fase van de coronacrisis terechtkomen, krijgen we wat ruimte voor perspectief op de iets langere termijn. Alhoewel we nog steeds druk blijven met onderzoeken, leren over en het beheersen van het coronavirus. Hierdoor kunnen we voorzichtig beginnen met terugkijken en ons voorbereiden op evaluaties die al zijn aangekondigd door derden en reflecteren op de afgelopen maanden. Ook nemen we vanaf 1 juni WOB-verzoeken (weer) in behandeling. Intern is daarom het project 'Archiveren, Reconstrueren en Vertellen' gestart om alle informatie over de coronacrisis, goed op orde te brengen.

Zorgvuldig archiveren van adviezen, rapporten, maar ook alle mails en digitale berichten over corona is nodig om te voldoen aan de eisen van het Nationaal Archief. Parallel wordt in een reconstructiedossier vastgelegd wat het RIVM feitelijk heeft gecommuniceerd en is gestart om het RIVM-verhaal vast te leggen in een zogenaamde narratief. Ons verhaal over de coronacrisis met daarin een duidelijke beschrijving van onze rol daarbij. Een goede basis die we kunnen gebruiken voor alle evaluaties en onderzoeken die nog volgen, maar ook voor presentaties over onze organisatie, onze rol en onze manier van werken.

De roep om op de corona episode NL te reflecteren en te evalueren wordt luider: vanuit de media, de politiek en belangenbehartigers. Dit brengt een verantwoordelijkheid voor het RIVM als geheel met zich mee. Met zwaartepunten om ons daarop voor te bereiden bij het CIB, de gedragsunit en VTV, COMC&D, en het crisismanagementteam (CMT) dat is ingezet voor de organisatie continuïteit van het RIVM. Maar ook bij andere onderdelen van het RIVM waar corona gerelateerde activiteiten plaats vinden en hebben gevonden. En natuurlijk in afstemming met het ministerie van VWS die ook al voorbereidingen treft voor haar (zelf)evaluatie.

Het RIVM zit momenteel nog midden in de crisisbeheersingsfase en is daarmee nog niet natuurlijk toe aan evalueren. Toch zijn al wel formele evaluaties door derden aangekondigd, bijvoorbeeld het kabinet heeft via Minister van J&V de Onderzoeksraad Voor Veiligheid (OVV) gevraagd een evaluatie te doen en de WHO komt ook met een uitgebreide evaluatie.

Ook nemen we vanaf 1 juni weer WOB-verzoeken in behandeling. Naar verwachting zullen er dat niet weinig zijn t.a.v. corona. Intern is daarom het project 'Archiveren, Reconstrueren en Vertellen' gestart om alle informatie over de coronacrisis, goed op orde te brengen.

We willen ons in ieder geval goed voorbereiden op evaluaties door derden. Bovendien is het geen overdreven verwachting dat we vanaf 1 juni a.s. veel WOB verzoeken tegemoet kunnen zien. Ook daarvoor moet het RIVM zaken goed op orde hebben.

Op enigerlei moment zal het RIVM sowieso een zelfevaluatie doen. Het is bij de LCI bijvoorbeeld standaard procedure om elke uitbraak volgens een bepaald vast stramien te evalueren. Daar wordt

298702

in principe ook het beloop van de uitbraak bijgehouden. Ook bij andere onderdelen wordt een decursus bijgehouden

In dit project pakken we drie sporen aan die projectmatig worden opgepakt. De sporen hangen met elkaar samen en zullen zo veel mogelijk gelijk op gaan. Het (voorbereiden op) 'evalueren' komt hierna en is als het ware het vierde spoor. De voorbereiding op evaluaties nemen we mee in dit project.

Hieronder kort de belangrijkste referentie punten per spoor.

1. Archiveren

Het dossier corona wordt een 'hotspot' dossier. Het Nationaal Archief bepaalt dat alle corona gerelateerde informatie bewaard moet blijven. En goed gearchiveerd. Inclusief websites, social media, berichtenverkeer in bijvoorbeeld Whatsapp, email, verslagen, etc.

- Voor alle informatie geldt dat bij archivering met alle geldende wet- en regelgeving rekening moet worden gehouden, zeker natuurlijk met de AVG.
- Alle corona gerelateerde informatie moet bewaard blijven. Dit zou ook het geval zijn als Corona geen hotspot was, omdat volgens de geldende selectielijst informatie rond crisisbestrijding sowieso te bewaren is.
- Als startpunt wordt nu uitgegaan van december 2019. De Reikwijdte wordt beperkt tot de Covid-19 uitbraak en niet eerdere corona uitbraken zoals de SARS uitbraak van 2002/2003.
- Alle office documenten moeten worden gearchiveerd worden in RIVMdoc. Conceptsjabloon is beschikbaar.
- E-mails zijn ook archiefwaardig, dit geldt zowel voor de ontvangen en de verzonden mails. Deze worden gearchiveerd in RIVMdoc.
- Website archivering gebeurt automatisch via Gw-crossmedia. Hierbij worden ook sociale media (facebook, Twitter en Instagram) meegenomen. Hier is standaard een B (te bewaren) aan gekoppeld.
- Over de archivering van de INsite berichten moeten afspraken worden gemaakt met COM.
- Whatsapps en andere berichtenapps zijn ook archiefwaardig. Advies is nu geen berichten te verwijderen en als het wat rustiger is te bepalen welke chats bewaard moeten blijven. Er wordt op dit moment rijksbreed gewerkt aan een handreiking voor berichtenarchivering.
- Het lastigste is de archivering van data. Advies is om de datasets in de systemen te laten staan waarin ze zijn aangemaakt. Hierdoor wordt het verlies van contextgegevens en metadata voorkomen. Achteraf zal per database en datasets moeten worden bepaald op welke manier de data gearchiveerd kan worden, dit is dus maatwerk. (10)(2e) was al voor de coronacrisis bezig om voor data archivering verschillende strategieën uit te werken.
- De vragen die het infopunt binnenkrijgt en die worden verwerkt in Topdesk kunnen daar blijven staan. Er zijn al eerder afspraken gemaakt over de archivering van Topdesk.
- Het daadwerkelijk overbrengen van de dossiers naar het e-depot van het Nationaal Archief is geen onderdeel van het project. Na afsluiten van de corona dossiers hebben we 10 jaar om de dossiers over te brengen.

Reeds Geplande en in uitvoering zijnde activiteiten t.a.v. archivering:

298702

- Inventariseren en bepalen van organisaties, organisatieonderdelen, stakeholders, samenwerkingsverbanden en overlegvormen waarvan informatie veilig gesteld moet worden;
- Adviseren van in eerste bullet genoemden over de wijze waarop zij tijdens (en na) de crisis informatie kunnen veiligstellen;
- Veiligstellen van informatie van de genoemden;
- Bepalen welk deel van de veiliggestelde informatie in aanmerking komt voor blijvende bewaring (en daarmee op termijn overdracht naar het Nationaal Archief;
- Opstellen en vaststellen formele hotspotlijst, in afstemming met het Nationaal Archief, VWS en de NCTV.

2. Reconstrueren

Zowel de inhoud (CIb en andere domeinen) als Communicatie als CRM bereiden een reconstructiedossier voor. Voor LCI wordt daarvoor de decursus van (10)(2e) en (10)(2e) gebruikt. Voor de andere delen van het RIVM betrokken bij corona etc. worden contactpersonen aangesloten. Denk bv aan reconstructie van activiteiten van de gedragsunit, de VTV en het crisimanagementteam RIVM (niet uitputtend)

Voor (interne en externe) Communicatie wordt dit een tijdslijn waarin het RIVM weergeeft wat we feitelijk en op basis van wat hebben gecommuniceerd. Hiermee is (10)(2e) gestart, er ligt al een basis

Ook kijken we in dit spoor naar reconstructies die extern worden/zijn gedaan: Voorbeeld van een externe reconstructie: https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/nederland/artikel/5116111/coronacrisis-reconstructie-kabinet-rivm

3. Vertellen

We zetten het RIVM verhaal op papier. Dit verhaal doet recht aan de rol van het RIVM ten tijde van de uitbraak episode en wereldwijde verspreiding van het nieuw corona virus.

Het verhaal – narrative – bestaat in eerste instantie in rudimentaire vorm uit bouwblokken uit de corporate story en de feitelijke structuren, waaronder die van het OMT.

Een eerste versie van het narrative is door (10)(2e) in de week van 11 mei 2020 geschreven. Zodat vanaf volgend weekend hierop in media optredens kan worden aangesloten. Immers als we nu op bepaalde facetten insteken, dan moeten die ook later terugkomen in het volledige verhaal. (zie voor een eerste concept van onderwerpen bijlage 1)

Een volgende – uitgebreider – versie van het narrative waarvoor we meer tijd hebben en dat als onderlegger kan fungeren voor alle toekomstige evaluaties wordt bij voorkeur door een professionele auteur worden geschreven. Daarvoor zijn inmiddels in- en extern contacten gelegd, maar op dit moment nog geen namen bekend voor deelname aan projectgroep ARVE. Dit wordt verder opgepakt in de uitwerking van een op deze TOR volgend projectplan.

4. Voorbereiden op evaluaties

De vorige drie stappen bereiden het RIVM voor op de evaluaties. Naast het verhaal vertellen is het mogelijk nuttig om fiches voor te bereiden die gebruikt kunnen worden voor de evaluaties. De fiches kunnen ook onderdeel zijn van de inhoudsopgave van het verhaal.). Wordt in het toekomstige projectplan verder uitgewerkt.

Welke soorten evaluaties zijn mogelijk aan de orde? (niet uitputtend; en al dan niet gecombineerd-hetgeen vanwege de werkdruk van vele partijen nastrevenswaardig zou zijn):

RIVM interne evaluatie(s) die ook als basis voor zelfevaluatie voor de verschillende externe evaluaties gebruikt kan worden. Vanzelfsprekend willen we ook als RIVM zelf leren van deze corona episode. Niet in het minst om onze voorbereiding op mogelijke toekomstige nieuwe pandemieën te versterken. Samen met het materiaal uit stappen 1,2 en 3 hierboven. PM: briefing sessies ook gebruiken om input hiervoor op te halen. Inzet corona heeft impact op de medewerkers. Evalueren en verhaal helpt met 'afronding'. De LCI is verplicht om elke uitbraak uitgebreid te evalueren. Ook de interne CMT bijvoorbeeld kent een eigen voorgeschreven evaluatie stramien.

Nationaal: VWS, BZK, J&V, overige ministeries, IGJ, Algemene Rekenkamer, OVV, parlementair onderzoek/enquête, ongevraagde evaluaties van allerlei crisisclubs en Universiteiten, NSOB (voor zover niet betrokken bij andere evaluaties, nu al betrokken bij VWS evaluatie voorbereiding), evaluaties van beroepsgroepen en/of andere belangen vertegenwoordigende koepels etc..

Internationaal: ECDC evaluatie, algemene EU evaluatie, WHO evaluatie, IANPHI evaluatie

Mogelijk kunnen we juist in deze periode in Den Haag er voor zorgen dat het aantal evaluaties waarbij wij betrokken worden realistisch en haalbaar wordt gehouden en dat we niet of op een gepaste wijze worden betrokken bij evaluaties die niet gaan over RIVM verantwoordelijkheden. [Denk bijvoorbeeld aan de evaluatie die zonder twijfel door de Algemene Rekenkamer zal worden ingezet naar de steunmaatregelen t.a.v. de economie en de extra uitgaven in het kader van de bestrijding. Bij de boordeling van de legitimiteit zal men het RIVM ook vast willen horen] .

Tot Slot

Vervolg op deze TOR is het opstellen van een projectplan en het completeren in werking zetten van de in deze TOR genoemde gremia. Hieronder aanduidingen t.b.v. projectplan.

Aanduidingen voor op te stellen Projectplan

Opdrachtgever: (10)(2e) (DG-RIVM)

Doelstelling Project: *RIVM komt tot een integrale aanpak (inhoud Clb, V&Z, M&V, CMT + andere projecten + communicatie + DIV + juridische zaken) van archivering, reconstructie en narratief t.a.v. de COVID-19 episode zodat het RIVM goed is voorbereid op de evaluatiefase en het optimaal voldoen aan WOB verplichtingen.*

Voorlopige samenstelling kernteam ARVE en overige betrokkenheden *(hier alleen namen genoemd van thans bekend beschikbare mensen afgestemd met leidinggevenden, tenzij anders vermeld)***.**

Kernteam: Projectleider: (10)(2e) (interim pool), ondersteuner NN, (10)(2e) (COM), Corinne Swaan of vervanger (LCI), (COM), (10)(2e) (DVP), Schrijver NN

298702

(wel al contact met twee personen), (10)(2e) / Samira (SBI juridisch): (10)(2e) (interimpool/CIB a.i.), eventueel in projectplanfase toe te voegen NN's.

Betrokkenen vanuit RIVM archief functie: , (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), , (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)

Klankbordgroep: (10)(2e) (hoofd LCI), (10)(2e) (hoofd COM)/ (10)(2e) (afdelingshoofd COM), (10)(2e) (gedragsunit), nog aan te vullen. Suggesties welkom. Bv met dwarsdenkers van buiten: suggesties (nog niet gecontacteerd): (10)(2e) (10)(2e)

Financiën: Eerste schatting: Komende 2 jaar vanaf start ongeveer 5 a 6 ton per jaar totaal tot 1.2 miljoen als zodanig ook in coronaclaim naar VWS op te nemen. Dit is voor personele kosten voor extra werk bovenop lopende zaken en voor inhuur van o.a. schrijver. Helder moet worden of nog speciale materiele kosten nodig zijn. Nader uit te werken in projectplan.

Bijlage 1.

paragrafen verhaal / te onderscheiden fiches: ***concept***

Algemene fiches

- *a.* *Legitimiteit/license to operate (structuren, wet- en regelgeving)*
- *b.* *Crisis functies bij RIVM*
- *c.* *Doorgaan overige taken RIVM tijdens episode(kritische functies)*
- *d.* *Transparantie (van RIVM activiteiten, data en producten)*
- *e.* *Communicatie (intern/extern)*
- *f.* *Relatie tussen wetenschap en beleid*

Covid gerelateerde inhoudelijke onderwerpen

- *a.* *Verantwoordelijkheid verdeling (OMT-BAO-MCC)*
- *b.* *Decursus kennis over het virus (wat wisten we op welk moment (niet))*
- *c.* *Verschillen met andere landen (zowel kenmerken uitbraak als maatregelen).*
- *d.* *Intelligente Lockdown*
- *e.* *Europese/wereldwijde coördinatie, samenwerking met ECDC en WHO e.a..*
- *f.* *Scholen en mondkapjes (als enige ? niet opgevolgde advies OMT)*
- *g.* *Schaarste (mondkapjes, ic-bedden, testen; strategische voorraden etc) PM: vooral VWS*
- *h.* *Gebruik van modellen (en de daarvoor benodigde data)*
- *i.* *Verpleeghuizen: besmetting via onbeschermd personeel / oversterfte / sociale deprivatie*

PM 1. Nog te bedenken fiches/paragrafen

PM 2. Te bedenken welke fiches expliciet niet of deels omdat anderen daar verantwoordelijkheid voor dragen: app ontwikkeling, uitvaardigen en handhaving en legitimiteit van maatregelen etc.

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; [(10)(2e)@rivm.nl]; [(10)(2e)@rivm.nl]; [(10)(2e)@rivm.nl]; [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 6/2/2020 2:10:33 PM
Subject: FW: Concept besluitenlijst DR 12 mei en vastgestelde besluitenlijst DR 26 mei
Received: Tue 6/2/2020 2:10:34 PM
Concept DR 2020-05-26.pdf

Ter informatie

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 16:53
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Concept besluitenlijst DR 12 mei en vastgestelde besluitenlijst DR 26 mei

Dag allen,

In de bijlage het nieuwe concept DR verslag.
Inhoudelijk veel actualiteit, een toelichting op de stand van zaken nieuwbouw & verhuizing, de aankondiging van een extra strategische DR voor resultaatgericht werken en de instemming met het voorstel werken op 1,5 meter.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

Stafhoofd Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 15:31
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; ... [multiple redacted recipients (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>]
CC: BDR Beleids- en bestuursondersteuning <(10)(2e)@rivm.nl>; BDR Strategie en Innovatie <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: Concept besluitenlijst DR 12 mei en vastgestelde besluitenlijst DR 26 mei

Beste collega's,

Hierbij de concept besluitenlijst van de DR-vergadering van 26 mei en de definitieve besluitenlijst van de DR-vergadering van 12 mei 2020.

De definitieve DR-besluitenlijsten zijn ook te vinden op RIVMDoc, klik hier

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Secretaresse

Bureau Directieraad RIVM
RIVM | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
Kamer (10)(2e) postbak (10)(2e)
T: +31 (0) 30 (10)(2e) M: +31 (0) 6 (10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl'[(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/13/2020 8:48:45 AM
Subject: Nieuwste versie overzicht OMT + aandachtspunten
Received: Wed 5/13/2020 8:48:46 AM
200513 Overzicht Powerpoint OMT 2.pdf

Hi allen,

In de bijlage de nieuwste versie uitwerking overzicht 2e OMT.

Belangrijkste aanpassingen in het overzicht:
- Blok met maatregelen 'versterken van de publieke gezondheid' is naar de korte termijn gegaan. Er wordt minimaal 1 extra van elk type zorgprofessional bedoeld.
- Bij maatregel 'monitoren zorgcapaciteit' wordt ook bedoeld monitoren zorgcapaciteit tussen de eilanden. Gekeken zal worden wie deze kennisuitwisseling zou kunnen faciliteren. Vraag kwam op of VWS dit kan doen, moeten we nog bespreken.
- Alle maatregelen rondom toerisme naar de korte termijn gegaan, aangezien politiek op de eilanden al bezig is met afschalen
- Alle maatregelen zijn genummerd

Andere afspraken met RIVM:
- RIVM houdt voortgang rondom publieke gezondheid in de gaten: maatregelen 1, 3, 5, 6, 12, 13
- VWS houdt voortgang rondom curatieve zorg in de gaten: maatregelen 2, 7, 8, 9, 11, 15
- Overige maatregelen nog niet ondergebracht: 10, 14, 16, 17, 18, 19
- 1x/week spreken RIVM en VWS over voortgang

Andere afspraken met GGDen:
- GGDen van de landen komen vandaag (13-5) met een eerste plan voor wat aanwezig is en wat nodig is om uitvoering te geven aan de maatregelen
- In de uitwerking moet er aandacht zijn voor verschillen tussen de eilanden
- Termijnen in het overzicht zijn bedoeld als uitgangspunt, niet om helemaal op vast te pinnen. Bij de uitwerking en benodigde stappen moet vinger aan de pols worden gehouden of de deadlines wel haalbaar zijn (bijv. 1 juli voor korte termijn)

Groeten,
(10)(2e)

(10)(2e) |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 7e verdieping|
(070) (10)(2e) 06 (10)(2e) |
(10)(2e) @minvws.nl |

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e); (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Sun 5/10/2020 3:17:03 PM
Subject: FW: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken
Received: Sun 5/10/2020 3:17:07 PM
200508 Overzicht Powerpoint OMT 2.pdf

(10)(2e)

Met het oog op je briefing voor de Stas vanavond alvast de debriefing over de vergadering van vrijdag jl.

In aanvulling op wat (10)(2e) hieronder schrjft:

- brede overeenstemming over de gepresenteerde opzet, in uitwerking naar eilandniveau verbijzonderen
- (10)(2e) drong sterk aan op naar voren halen van " aangepaste werkwijze toeristenindustrie " en " OMT toeristenindustrie" hij werd daarin gesteund door de andere twee landen. (10)(2e) (10)(2e) van RIVM stemde meteen in. (10)(2e) gaf aan dat de "politiek" al bezig is te gaan versoepelen en daarbij niet altijd lijkt te willen wachten op wetenschappelijke adviezen.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) @nlga.niedersachsen.de[(10)(2e) @nlga.niedersachsen.de]
Cc: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Fri 5/29/2020 11:16:04 AM
Subject: Dashboard COVID-19
Received: Fri 5/29/2020 11:16:05 AM
Covid-19 dashboard.eml
2020 05 22 engels kamerbrief 20 mei.docx

Dear (10)(2e)

I am a colleague of (10)(2e). She forwarded me the minutes of yesterdays meeting of the Cross Border Taskforce Corona. In that meeting (10)(2e) mentioned that we are developing a COVID-19 dashboard and that we would appreciate it to have talks with Germany and Belgium.
In the annexes you find some more information about the topic (relevant paragraph from a letter to Dutch parliament and the more precise questions we are having).

As we have learned thus far Germany has a Corona Dashboard from the Robert Koch Institute. That is a good example. But we lack some knowledge. For instance how this Dashboard is being used by the German government or by that of the Bunderländer or if there are markers for the indicators that Germany is using that can help COVID-19 policymaking.

If convenient, I would like to get in contact with you to see if we could arrange a (virtual) meeting where we could discuss COVID-19-Dashboards and the practical and political use of it.
And may be as a result of that explore options of cooperation/sharing ideas concerning the improvement in the use of a Dashboard.

Looking forward to your reply.

Best regards

(10)(2e)
Department of International Affairs
Project manager COP9/MOP2
Ministry of Health, Welfare and Sport
+31 6 (10)(2e) II (10)(2e) @minvws.nl

Inleiding

Het is half mei 2020: We raken inmiddels in een nieuwe fase van de coronacrisis: De roep om de corona episode NL te evalueren en erop te reflecteren wordt luider: vanuit de media, de politiek en belangenbehartigers. Dit brengt een verantwoordelijkheid voor het RIVM als geheel met zich mee. Met zwaartepunten om ons daarop voor te bereiden bij het CIB, de gedragsunit en C&D. Maar ook bij andere onderdelen van het RIVM waar corona gerelateerde activiteiten plaats vinden en hebben gevonden. En natuurlijk in afstemming met het ministerie van VWS die ook al voorbereidingen treft voor haar (zelf)evaluatie.

Het RIVM zit momenteel nog midden in de crisisbeheersingsfase en is daarmee nog niet natuurlijk toe aan evalueren. Toch zijn al wel formele evaluaties door derden aangekondigd, bijvoorbeeld door de Onderzoeksraad Voor Veiligheid). Er zullen meer evaluaties volgen, we houden rekening met een parlementaire enquête. Vanzelfsprekend willen we natuurlijk ook RIVM intern leren van de corona episode.

We hebben drie sporen afgesproken die projectmatig gaan worden opgepakt. De sporen hangen met elkaar samen en zullen tegelijk op gaan.

1. Archiveren
Het dossier corona wordt een 'hotspot' dossier. Het Nationaal Archief bepaalt dat alle corona gerelateerde informatie bewaard moet blijven. En goed gearchiveerd.

2. Reconstrueren
Zowel de inhoud (CIb en andere domeinen) als Communicatie bereiden een reconstructiedossier voor.

3. Vertellen
We zetten het RIVM verhaal op papier. Dit verhaal doet recht aan de rol van het RIVM ten tijde van de uitbraak episode en wereldwijde verspreiding van het nieuw corona virus. Het verhaal – narrative – bestaat in eerste instantie in rudimentaire vorm uit bouwblokken uit de corporate story en de feitelijke structuren, waaronder die van het OMT.

RIVM komt tot een integrale aanpak. Bij het projectonderdeel archivering is het Archief Informatiepunt als onderdeel van DIV in de lead.

Doelstelling project archiveren

Dit projectplan is gericht op onderdeel 1: archivering.

Het RIVM moet nog tijdens de Corona/Covid-19-crisis goede dossiervorming organiseren op alle aspecten van het Corona-dossier.

De hoofddoelen (en daarmee de scope van het project) zijn de volgende:

- Inventariseren en bepalen van de organisaties, organisatieonderdelen, stakeholders, samenwerkingsverbanden en overlegvormen waarvan de informatie veilig gesteld moet worden;
- Adviseren van de hierboven genoemde organisaties, organisatieonderdelen, stakeholders, samenwerkingsverbanden en overlegvormen over de wijze waarop zij tijdens (en na) de crisis informatie kunnen veiligstellen;
- Veiligstellen van informatie van de genoemde organisaties, organisatieonderdelen, stakeholders, samenwerkingsverbanden en overlegvormen;
- Bepalen welk deel van de veiliggestelde informatie in aanmerking komt voor blijvende bewaring (en daarmee op termijn overdracht naar het Nationaal Archief;
- Opstellen en vaststellen formele hotspotlijst, in afstemming met het Nationaal Archief, VWS en de NCTV.

In bijlage 1 zijn deze stappen verder uitgewerkt.

Voorwaarden

Om het archiveringsproject te laten slagen is maximale commitment van alle betrokken noodzakelijk. Het gaat hierbij om de Directieraad, de betrokken centra in het primair proces, de stafeenheden FCC en C&D en de IV-organisatie.

- De Directieraad kan een grote bijdrage leveren aan de bewustwording van de urgentie van dit project. De verschillende leden van de Directieraad kunnen helpen de urgentie van dit project duidelijk te maken binnen hun eigen domeinen en zorgen dat er capaciteit beschikbaar komt om dit project uit te voeren.
- De inhoudelijke kennis van het coronadossier ligt binnen de centra, daarnaast zijn de centra volgens de beheersregeling verantwoordelijk voor de archivering van hun eigen informatie.
- Ondersteuning vanuit FCC is nodig voor het AVG- en informatiebeveiligingskader.
- Ondersteuning vanuit de IV-organisatie is o.a. noodzakelijk voor hun kennis van de RIVM systemen en het, waar nodig, exporteren en converteren van informatie. Vanuit de IV-organisaties is inzet nodig van de informatiemanagers, de datamanagers en de datasteward.

Basis uitgangspunten archivering

- Alle corona gerelateerde informatie moet bewaard blijven.
- Alle office documenten moeten worden gearchiveerd worden in RIVMdoc. Opslag vindt voornamelijk plaats op netwerkschijven, verschillende DMS systemen en in samenwerkingsruimtes. Mogelijk kan de tool 'zoek en vind' ingezet worden op de informatie te inventariseren en indexeren.

- E-mails zijn ook archiefwaardig, dit geldt zowel voor de ontvangen en de verzonden mails. Deze kunnen gearchiveerd in RIVMdoc. Speciale aandacht is nodig voor de functionele e-mailboxen.
- Website archivering gebeurt automatisch via Gw-crossmedia. Hierbij worden ook de gekoppelde sociale media (facebook, Twitter en Instagram) meegenomen.
- Over de archivering van de INsite berichten moeten afspraken worden gemaakt met COM.
- Whatsapps en andere berichtenapps zijn ook archiefwaardig. Advies is nu geen berichten te verwijderen en als het wat rustiger is te bepalen welke chats bewaard moeten blijven. Er wordt op dit moment rijksbreed gewerkt aan een handreiking voor berichtenarchivering.
- Advies is om de datasets in de systemen te laten staan waarin ze zijn aangemaakt. Hierdoor wordt het verlies van contextgegevens en metadata voorkomen. Achteraf zal per database en datasets moeten worden bepaald op welke manier de data gearchiveerd kan worden, per dataset moet een datamanagementplan opgesteld worden. Alle corona gerelateerde datasets moeten al wel worden geregistreerd en gemarkeerd in RIVMdata.
- De burgervragen die het infopunt binnenkrijgt en die worden verwerkt in Topdesk en kunnen daar blijven staan. De bestaande afspraken met het informatiepunt over de archivering moeten worden aangevuld.
- De fysieke dossiers moeten worden overgebracht naar het DiArchief Informatiepunt. Deze dossiers worden via Doc-Direkt overgebracht naar het Nationaal Archief. De fysieke dossiers worden door het Archief Informatiepunt geregistreerd in Cardbox.
- Bij audio en beeld moet het eigenaarschap worden bepaald. Als het RIVM eigenaar is zijn moeten er afspraken gemaakt worden over de archivering per bron.

Voor alle informatie geldt dat bij archivering met alle geldende wet- en regelgeving rekening moet worden gehouden, zeker natuurlijk met de AVG.

In bijlage 2 staan een overzicht van de verschillende informatiebronnen.

Taakverdeling Archief Informatiepunt

Dit project is van dusdanige omvang dat inzet van alle medewerkers van het Archief Informatiepunt noodzakelijk is. Een specifieke taakverdeling moet nog worden gemaakt.

298725

Bijlage 1

Overzicht activiteiten en planning

Doel	Deelactiviteiten	Deliverables	Planning
inventariseren	Stakeholders in beeld	Informatieplattegrond crisisorganisatie	
	Overlegvormen in beeld	Informatieplattegrond RIVM kerndepartement	
	RIVM omgeving in beeld	Informatieplattegrond RIVM ecosysteem	
Adviseren	Behoeften stakeholders ophalen	Informatieplattegrond verrijkt met informatieknooppunten en – wensen	
	Instructies voor stakeholders opstellen	Instructies per type stakeholder en/of team opstellen	
	Instructies aan stakeholders geven	Instructies 'live' toelichten en follow-up	
Veilig stellen	Behoeften stakeholders ophalen	Lijst met projecten/ teams/ klussen waar ondersteuning nodig is	
	Behoeften ondersteunen	Per informatieknooppunt kwalitatieve ondersteuning	
	Specifiek ondersteuning inrichten	Werkende instructies voor archivering verschillende bronnen	
	Uitvoering veilig stelling	Opstellen planningstool	
Bepalen	Periode vaststellen	Periode hotspot (van- tot) vastgesteld	
	Reikwijdte vaststellen	Processen en stakeholders binnen en buiten scope hotspot zijn vastgesteld	
	Eisen RIVM vaststellen	Eisen RIVM m.b.t. vertrouwelijkheid, toegang etc. van de hotspot informatie zijn bekend	
Vaststellen	Opstellen concept hotspotlijst	Door RIVM goedgekeurde conceptlijst	
	Afstemmen hotspotlijst met NA en NCTV	Door NA en NCTV geaccordeerde hotspotlijst	
	Besluitvorming hotspotlijst	Hotspotlijst goedgekeurd en gepubliceerd	

Bijlage 2

Overzicht informatiebronnen

PRIO	TYPE INFORMATIE	HUIDIGE LOCATIE	GEWENSTE LOCATIE	HOE	Verantwoordelijke
H	Office documenten, beleid, richtlijnen adviezen, presentaties	Netwerkschijven, dms, samenwerkingsruimtes	RIVMdoc	Manual	Centra
H	Emails, ontvangen en verzonden	Persoonlijke Mailbox	RIVMdoc	Manual	Centra
H	Emails, ontvangen en verzonden	Functionele Mailbox	RIVMdoc	Manual, mogelijk automatisch	Centra
H	Berichten via Whatsapp & overige apps	Werktelefoons	RIVMdoc	Manual	Centra
H	Insite berichten	Intranet RIVM	Nog onbekend	Manual	C&D
H	Fysieke documenten (o.a. vragenlijsten)	Eenheden	Doc-Direkt	Manual	Centra
H	Datasets/Modellen	Database systemen	Systeem afhankelijk	Systeem afhankelijk	Centra/SIM
M	Topdesk burgervragen en antwoorden	Topdesk	Topdesk	Automatisch	C&D
M	beeld en audio	Onbekend	Onbekend	Onbekend	C&D
L	Website, incl. Facebook, Twitter, Instagram	archiefweb.eu	archiefweb.eu	Automatisch	C&D

*Prioriteit voor de website is laag omdat dit automatisch gebeurt. De prioriteit van topdesk staat op midden omdat er reeds afspraken over topdesk zijn gemaakt. Prioriteit voor datasets is hoog, maar zolang de datasets nog worden gebruikt en bewerkt kunnen deze niet gearchiveerd worden. De prioriteit van beeld en audio staat op midden omdat hierover nog te weinig bekend is.

- Per informatiebron moet met de IV-organisatie gekeken worden naar de noodzakelijke technische ondersteuning.

- Per informatiebron moet met informatiebeveiliging van FCC gekeken worden of er bijzondere eisen worden gesteld aan de beveiliging van de informatie en het toekennen van toegangsbeperkingen bij overdracht naar het Nationaal Archief.

Datum
18 mei 2020

Ons kenmerk

298728

BRANDBRIEF aan het

OUTBREAK MANAGEMENT TEAM – COVID-19

RIVM
Postbus 1
3720 BA Bilthoven

Weert, 17 mei 2020

Geachte leden van het OMT Covid-19,

Net als mijn dochter (10)(2e) zitten er op dit moment duizenden kinderen en jongvolwassenen in Nederlandse zorginstellingen die al 9 weken niet thuis bij hun ouders zijn geweest. Hartverscheurend voor zowel het kind als de ouders en voorlopig lijkt hier geen verandering in te komen. De Haagse politiek en het RIVM hebben voor alle zorginstellingen een richtlijn opgesteld en daar moet iedereen zich aan houden.

Voor alle ouders in Nederland is het normaal dat je dagelijks je kind kunt knuffelen en in bed stoppen. De 1,5 meter regel is binnen de gezinssituatie niet van toepassing volgens de Nederlandse overheid. Waarom dan wel voor kinderen in een zorginstelling? Zij mogen niet naar huis en niet knuffelen met papa en mama, terwijl juist voor hun dit contact essentieel is. Je zou het discriminerend- en onmenselijk beleid van de overheid kunnen noemen, maar ik denk eerlijk gezegd dat deze kinderen en jongvolwassenen gewoon vergeten zijn.

'Het beschermen van kwetsbare groepen' hoor je steeds uit de mond van politici, maar waarom zijn de scholen voor kinderen weer open en mogen kinderen en jong volwassenen in zorginstellingen nog steeds niet naar hun ouders? Zelfs al zijn er onderliggende medische problemen met deze kinderen, dan nog staat er letterlijk op de website van het RIVM: *'Kinderen met onderliggende medische problematiek lijken geen groter risico te lopen op een ernstig beloop van COVID-19 dan gezonde kinderen.'*

Waarom gelden er dan andere regels voor gezinnen met kinderen met een beperking dan voor 'normale' gezinnen?

Er is versoepeling aangekondigd in de richtlijn van het RIVM. Binnenkort mag één ouder een half uur per week een bezoek brengen aan zijn kind, d.w.z. met een mondkapje voor en op 1,5 meter afstand. Te gek voor woorden, onmenselijk en de kinderen snappen er helemaal niets van en zijn doodongelukkig als papa of mama na 30 minuten weer naar huis gaat.

Het mag duidelijk zijn dat ik u wil vragen om de richtlijnen voor de zorginstellingen zodanig aan te passen dat deze kinderen en jongvolwassenen weer snel herenigd kunnen worden met hun ouders. Covid-19 blijft voorlopig nog wel aanwezig in onze samenleving, dus handhaving van de richtlijnen voor deze groep lijkt niet wenselijk.

Ik heb er alle vertrouwen in dat deze brief de aandacht krijgt die hij verdiend. Bij voorbaat duizend maal dank namens alle ouders die het betreft in Nederland.

Hoogachtend, (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

298728


ONTVANGEN 2 8 MEI 2020
R.I.V.M.
t.a.v. OMT-Covid 19
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
R AANGETEKENDE BRIEF NL
PostNL
NL
1753

Dashboards in omringende landen

Nederland werkt aan de ontwikkeling van een dashboard om het zicht op en inzicht in de verspreiding van het coronavirus te versterken. Het is goed te weten hoe andere landen werken aan het oppakken van signalen van opleving van het virus en vervolgens snel en gericht in kunnen dammen. Daarom wordt op dit moment gewerkt aan:

1. Inventarisatie van wat de ons omringende landen doen qua dashboard. Hoe ziet het eruit? En wat zijn overeenkomsten/verschillen en
2. Welke landen zijn er bereid om samen te werken? En waar denken die landen aan qua samenwerking?

We gaan de komende dagen contact leggen met Denemarken, Duitsland en België. Specifiek is ook Noordrijn Westfalen in beeld om te zien wat daar de ontwikkelingen en gebruik van Dashboards zijn en tevens mogelijkheden van samenwerking te verkennen. Tevens zullen we contact leggen met de Europese Commissie om te zien of daar op dit vlak een gecoördineerde aanpak mogelijk is. Tenslotte zal worden verkend of er ervaringen zijn in andere vergelijkbare landen zijn, zoals Nieuw Zeeland.

Daarbij zijn naast tips and tricks over de opzet van Dashboards vragen aan de orde over zowel de ontwerp/ontwikkelfase als het gebruik van het Dashboard als sturingsinstrument.

Bij de ontwerpfase gaat het dan bijvoorbeeld over de aard van de indicatoren en de vergelijkbaarheid. En waarom welke signaalwaarden worden gebruikt. Het zou als er mogelijkheden van samenwerking zijn een mooi streven zijn als landen dezelfde waarden hanteren.
Als het uiteindelijk gaat om wat bestuurlijk met het Dashboard wordt gedaan is het ook interessant om de meer sturingsachtige vraagstukken uit te wisselen. Dus als signaalwaarden een bepaalde kant uitgaan, wat en hoe krijgt dit in bestuurlijke zin een vervolg?

To: (10)(2e) @diplomatie.gouv.fr[(10)(2e) @diplomatie.gouv.fr]; (10)(2e) @diplo.de[(10)(2e) @diplo.de]; (10)(2e) @mfa.gov.hu[(10)(2e) @mfa.gov.hu]; (10)(2e) @dfa.ie[(10)(2e) @dfa.ie]; (10)(2e) @msz.gov.pl[(10)(2e) @msz.gov.pl]; (10)(2e) @reper.maec.es[(10)(2e) @reper.maec.es]; (10)(2e) @esteri.it[(10)(2e) @esteri.it]; (10)(2e) @gov.si[(10)(2e) @gov.si]; (10)(2e) @eu.mfa.lt[(10)(2e) @eu.mfa.lt]; (10)(2e) @halmed.hr[(10)(2e) @halmed.hr] (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @brue.auswaertiges-amt.de]; (10 (10)(2e) (10)(2e) @brue.auswaertiges-amt.de]; (10)(2e) [(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @moh.gov.cy[(10)(2e) @moh.gov.cy]; (10)(2e) @gov.se[(10)(2e) @gov.se]; (10)(2e) @reper-portugal.be[(10)(2e) @reper-portugal.be]; (10)(2e) @diplobel.fed.be[(10)(2e) @diplobel.fed.be]; (10)(2e) @mfa.gov.lv[(10)(2e) @mfa.gov.lv]; (10)(2e) @diplo.de[(10)(2e) @diplo.de]; (10)(2e) @mzv.cz[(10)(2e) @mzv.cz]; (10)(2e) @um.dk[(10)(2e) @um.dk]; (10)(2e) @mzv.sk[(10)(2e) @mzv.sk]; (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) @mvep.hr[(10)(2e) @mvep.hr]; (10)(2e) @gov.si[(10)(2e) @gov.si]; (10)(2e) @diplo.de[(10)(2e) @diplo.de]; (10)(2e) @formin.fi[(10)(2e) @formin.fi]; (10)(2e) @bmeia.gv.at[(10)(2e) @bmeia.gv.at]; (10)(2e) @mae.etat.lu[(10)(2e) @mae.etat.lu]; (10)(2e) @gov.mt[(10)(2e) @gov.mt]; (10)(2e) @rpro.eu[(10)(2e) @rpro.eu]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @mvep.hr]; (10)(2e) @mfa.ee[(10)(2e) @mfa.ee]; (10)(2e) @gov.si[(10)(2e) @gov.si]; (10)(2e) @diplomatie.gouv.fr[(10)(2e) @diplomatie.gouv.fr]; (10)(2e) @bg-permrep.eu[(10)(2e) @bg-permrep.eu]; (10)(2e) @rp-grece.be[(10)(2e) @rp-grece.be]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)]; (10)(2e)[(10)(2e) @minbuza.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/28/2020 2:15:27 PM
Subject: Covid-19 dashboard
Received: Thur 5/28/2020 2:15:31 PM

Dear Colleagues

The Netherlands is developing a Covid-19 dashboard to strengthen the view of and insight into the spread of the corona virus. We would like to know how other countries are working on picking up signs of the virus's revival and then being able to contain it quickly and effectively. To learn from others we would like to get the following information from your country:

1)What is your country doing in terms of a Covid-19 dashboard. How does it look? Which indicators / signal values are used?
NL uses the following five main indicators
• IC capacity
• Number of hospital admissions
• Numbers of (positive) tests
• R value (the average number of people that are infected by one infected person)
• Number of infectious persons

2)Do you think that your country is willing to cooperate with the Netherlands on developing such a Covid-19 dashboard?

The design phase is, for example, about the nature of the indicators and comparability. And why which signal values are used.
If there are opportunities for cooperation, it would be a nice goal if countries use the same values.
When it comes to what is done administratively with the Dashboard, it is also interesting to exchange the more steering-like issues.
And if signal values go in a certain direction, what and how will this be continued in an administrative sense?

Hope to hear from you

Best,
(10)(2e)

Huidige bestrijdingsmaatregelen

Status:	Loopt

Huidige bestrijdingsstrategie

1. Voorkomen van introductie van SARS-CoV-2 door (1) toeristen te weren en (2) mensen verplicht twee weken in quarantaine te plaatsen als ze terug komen naar het eiland

2. De implementatie van 'social distancing'-maatregelen om een eventuele transmissie na (onbemerkte) introductie op een eiland te beperken. Op alle eilanden zijn daarom direct – ook bij een beperkte casuïstiek forse maatregelen toegepast

3. Toepassen van zorgvuldig bron- en contactonderzoek in combinatie met een ruimhartig testbeleid

Structurele aanbevelingen

1. Versterking publieke gezondheid op Bonaire en St. Maarten	
Aandachtspunten:	...
Te nemen acties:	Nader te bezien waar behoefte is

2. Uitbraak voldoende in beeld en onder controle brengen	
Aandachtspunten:	...
Te nemen acties:	Nader te bezien waar behoefte is

3. Operationalisering additionele capaciteit ziekenhuizen	
Aandachtspunten:	Signalering van gaten in de capaciteiten worden zichtbaar
Te nemen acties:	Inventarisatie huidige capaciteit en plan van aanpak samenwerking ziekenhuizen

Status:	Loopt	Loopt beperkt	Nog niet

Aanvullende maatregelen om te kunnen afschalen

Afschalen binnen eiland

Korte termijn	Actor
Opzetten adequaat monitoring- en surveillancesysteem	**Moh landen, OL'en**
1. Monitoring van zorgcapaciteit	MoH landen, OL'en
2. Introduceren laagdrempelig testen onder specifieke groepen	MoH landen, OL'en
3. Continueren intensief bron- en contactonderzoek	MoH landen, OL'en
4. Introduceren HIS-gebaseerde syndroomsurveillance	MoH landen, OL'en
Curatieve zorg versterken door operationalisering verhoogde IC capaciteit	**MoH landen, OL'en (+VWS)**
1. Benodigde medicatie en PBM	Ziekenhuizen, MoH, OL (+VWS)
2. Personele inzet via afspraken tussen de (ei)landen en contracten*	Ziekenhuizen, MoH, OL (+VWS)
3. Apparaten operationaliseren	Ziekenhuizen (+VWS)
4. Opleiden en omscholen huidig personeel	Ziekenhuizen (+VWS)
5. Minstens 1 een of meer anesthesisten, intensivisten en infectiologen	Ziekenhuizen op de landen (+VWS)
6. Saba en Statia, voldoende airambulance capaciteit naar SXM*	VWS
Moleculaire diagnostische capaciteit beschikbaar stellen op alle eilanden	**MoH landen, OL'en (ism IHR)**
Separate quarantaine- en isolatievoorziening creëren per eiland	**MoH landen, OL'en**

Midden termijn	Actor
Versterken van de publieke gezondheidszorg	**MoH landen, OL (+VWS/RIVM)**
1. Minstens 1 arts infectieziekten bestrijding	MoH landen, OL'en (+VWS/RIVM)
2. Minstens 1 of meer sociale verpleegkundigen	MoH landen, OL'en (+VWS/RIVM)
3. Ministens 1 arts epidemioloog (voor monitoring en surveillance)	MoH landen (+VWS/RIVM)
Vaststellen besliscriteria voor af- en opnieuw opschalen van maatregelen	**Landen, OL'en (ondrst. VWS)**
Bindende samenwerkingsafspraken voor ondersteuning eilanden onderling en met Nederland	**VWS+BZK (ism Landen en OL'en)**
Voorbereiden bevolking op realiteit van lange termijn leven met Covid-19	**Landen, OL'en (ism RIVM)**
Investeren in vaccinaties indien beschikbaar	**???**
Maken intern'l afspraken over aanpak uitbraken in cruisescheepvaart	**Landen, OL'en (ism RIVM)**

Lange termijn	Actor
OMT voor extra maatregelen voor hervatten toerisme	**Landen, OL'en (+VWS+BZK)**
Toegang tot zorg borgen voor kwetsbare groepen	**Landen, OL'en (+VWS+BZK)**
Maatwerkoplossing per eiland voor problematiek ongedocumenteerden	MoH landen, OL'en
Realiseren behandelcapaciteit en ambulancetransportcapaciteit voor toeristen	**Landen, OL'en (ism VWS)**

* Vergt afspraken tussen de eilanden

Status:	Loopt	Loopt beperkt	Nog niet

Aanvullende maatregelen om te kunnen afschalen

Afschalen buiten eiland

Korte termijn	Actor	Midden termijn	Actor	Lange termijn	Actor

Niet-zorg

Korte termijn	Actor	Midden termijn	Actor	Lange termijn	Actor
		Realiseren van stevig economisch steunpakket	BZK	Optioneel: Apart OMT over grote groep ongedocumenteerden	Landen, BZK
		Ontwikkelen aangepaste werkwijzen in toeristenindustrie die besmettingsrisico's reduceren	BZK	In overleg met Nederland en de Wereldbank langetermijnplanning regionale economie maken	Landen, BZK
		Afwachten stabilisatie en afkoeling huidige pandemie, economisch mitigatieprogramma	???		

Overkoepelende voorwaarden

Voorwaarde	
1. Goed functionerend zorgsysteem	Voldoende liquiditeit
	Voldoende toevoer van medische hulpmiddelen
2. Regelmatige transport stromen	Wekelijkse KLM vlucht
	Inter-eilandelijk vervoer

298740

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 4:50:54 PM
Subject: FW: Poging 2: RMR stuk over liquiditeitssteun en samenwerking binnenKoninkrijk
Received: Thur 5/14/2020 4:50:59 PM
[RMR BZK 19673 Liquiditeitssteun 2e tranche Aruba Curacao SintMaarten.pdf.pdf]
[Advies Ministerraad 2020-05-14 11_06_04.docx]

Punten om te bespreken met (10)(2e)

1. Vraagtekens plaatsen bij het Cft Aruba advies om 5 miljoen maandelijks op de zorg te bezuinigen door eigen bijdragen geneesmiddelen te vragen. In deze tijd van de crisis is het niet verstandig om dit te doen. Doorlichting van PWC is van november 2019, dat was voor de Covid crisis

2. Onze lijn ten aanzien van het advies - inzetten op meer samenwerking tussen de ziekenhuizen. Onderstaande tekst staat in het MR advies:

(10)(2g)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 14 mei 2020 4:17 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@zorgverzekeringskantoor.nl>
Onderwerp: Poging 2: RMR stuk over liquiditeitssteun en samenwerking binnen Koninkrijk

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende
'ED: Is voor de RMR van morgen.Ministerraadadvies 19673 (zaaknummer: 205308)'

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat geval contact op met de dossiereigenaar.

[Klik hier om naar de zaak te gaan]

Met vriendelijke groet,
(10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))

Huidige bestrijdingsmaatregelen en structurele aanbevelingen

Advies 2e OMT CARIB COVID-19 - 24 april 2020 jl.

Status:	Loopt

Huidige strategie

1. Voorkomen van introductie van SARS-CoV-2 door (1) toeristen te weren en (2) mensen verplicht twee weken in quarantaine te plaatsen als ze terug komen naar het eiland

2. De implementatie van 'social distancing'-maatregelen om een eventuele transmissie na (onbemerkte) introductie op een eiland te beperken. Op alle eilanden zijn daarom direct – ook bij een beperkte casuïstiek forse maatregelen toegepast

3. Toepassen van zorgvuldig bron- en contactonderzoek in combinatie met een ruimhartig testbeleid

Structurele aanbevelingen

1. Uitbraak voldoende in beeld en onder controle brengen	
Aandachtspunten:	Er wordt nog onvoldoende getest bij kwetsbare groepen en ongedocumenteerden
Te nemen acties:	Laagdrempelig testen, opzet adequaat monitoring en syndroom surveillance uit HIS

2. Versterking publieke gezondheid	
Aandachtspunten:	Capaciteit publieke gezondheid staat zwaar onder druk
Te nemen acties:	Publieke gezondheid moet op alle eilanden worden versterkt

3. Operationalisering IC capaciteit	
Aandachtspunten:	Apparatuur is nog niet volledig in gebruik, AMI inzet is tijdelijk
Te nemen acties:	In werking stellen IC capaciteit, duurzaam plan voor alternatief AMI (IC personeel uit Koninkrijk)

4. Opstarten electieve zorg	
Aandachtspunten:	Electieve zorg ligt grotendeels plat, medische uitzendingen mogelijk
Te nemen acties:	Opstarten electieve zorg, opstellen gezamenlijk plan ten behoeve van uitbreiding zorgcapaciteit binnen het Koninkrijk

5. Uitbreiden mogelijkheden acute zorg binnen het Koninkrijk	
Aandachtspunten:	Toename acute zorg verwacht, oude routes acute zorg voor langere termijn weggevallen, alternatieve routes zijn fragiel
Te nemen acties:	Mogelijkheden acute zorg uitbreiden en borgen (in aansluiting op plan electieve zorg, punt 4)

Aanvullende maatregelen om te kunnen afschalen (1)

Status:	Loopt	Loopt beperkt	Nog niet

Afschalen intern eilanden

Korte termijn (1-jul)	Actor
Opzetten adequaat monitoring- en surveillancesysteem	**Moh landen, OL'en**
1. Opzetten monitoring van zorgcapaciteit	MoH landen, OL'en
2. Introduceren laagdrempelig testen onder specifieke groepen	MoH landen, OL'en
3. Continueren intensief bron- en contactonderzoek	MoH landen, OL'en
4. Introduceren HIS-gebaseerde syndroomsurveillance	MoH landen, OL'en
5. Moleculaire diagnostische capaciteit beschikbaar stellen op alle eilanden	MoH landen, OL'en, RIVM
Curatieve zorg versterken door operationalisering verhoogde IC capaciteit	**Ziekenhuizen, GGDen, VWS**
1. Benodigde medicatie en PBM	Ziekenhuizen, GGDen, VWS
2. Personele inzet via afspraken tussen de (ei)landen en contracten* (alternatief AMI)	Ziekenhuizen, MoHs, VWS
3. IC apparaten operationaliseren	Ziekenhuizen
4. Saba en Statia, voldoende airambulance capaciteit naar SXM*	VWS
Separate quarantaine- en isolatievoorziening creëren per eiland	MoH landen, OL'en VWS

Midden termijn (31-dec)	Actor
Versterken van de publieke gezondheidszorg	**MoH landen, OL'en VWS, RIVM**
1. Minstens 1 arts infectieziekten bestrijding	MoH landen, OL'en VWS, RIVM
2. Minstens 1 of meer sociale verpleegkundigen	MoH landen, OL'en VWS, RIVM
3. Minstens 1 arts epidemioloog (voor monitoring en surveillance)*	MoH landen, VWS, RIVM
Uitbreiden capaciteit electieve zorg	**MoH landen, OL'en, VWS**
1. Opstarten electieve zorg	MoH landen, OL'en, VWS
2. Opstellen gezamenlijk plan ten behoeve van uitbreiding zorgcapaciteit binnen het Koninkrijk	MoH landen, OL'en, VWS
Uitbreiden capaciteit acute zorg	**MoH landen, OL'en, VWS**
1. Acute zorg capaciteit uitbreiden	MoH landen, OL'en, VWS
2. Acute zorg capaciteit borgen in gezamenlijk plan	MoH landen, OL'en, VWS
Vaststellen besliscriteria voor af- en opnieuw opschalen van maatregelen	Landen, OL'en i.o.m VWS/RIVM
Bindende samenwerkingsafspraken voor ondersteuning eilanden onderling en met Nederland	Landen, VWS
Voorbereiden bevolking op realiteit van lange termijn leven met Covid-19	Landen, OL'en
5. Opleiden en omscholen huidig personeel	Ziekenhuizen
6. 1 of meer anesthesisten, intensivisten en infectiologen	Ziekenhuizen

Lange termijn (2021-22)	Actor
Maatwerkoplossing per eiland voor problematiek ongedocumenteerden	Landen, BZK, JenV
Investeren in Covid-19 vaccinaties indien beschikbaar	Landen, VWS

* Vergt afspraken tussen de eilanden

Aanvullende maatregelen om te kunnen afschalen (2)

Status:	Loopt	Loopt beperkt	Nog niet

Afschalen extern

Korte termijn (1-jul)	Actor	Midden termijn (31-dec)	Actor	Lange termijn (2021-22)	Actor
		Ontwikkelen aangepaste werkwijzen in toeristenindustrie die besmettingsrisico's reduceren	Landen, OL'en, RIVM, EZK	Realiseren behandelcapaciteit en ambulancetransportcapaciteit voor toeristen	Landen, VWS
		OMT voor extra maatregelen voor hervatten toerisme en kwetsbare groepen	Landen, OL'en		
		Maken intern'l afspraken over aanpak uitbraken in cruisescheepvaart	Landen, IenW, RIVM, BZ		

Niet-zorg

Korte termijn (1-jul)	Actor	Midden termijn (31-dec)	Actor	Lange termijn (2021-22)	Actor
		Realiseren van stevig economisch steunpakket	Landen, BZK, EZK		
		Afwachten stabilisatie en afkoeling huidige pandemie, economisch mitigatieprogramma	Landen, BZK		
		In overleg met Nederland en de Wereldbank langetermijnplanning regionale economie maken	Landen, BZK		
		Optioneel: Apart OMT over grote groep ongedocumenteerden	Landen, BZK		

Overkoepelende voorwaarden
Financiële continuïteit ziekenhuizen
Continuïteit personen en goederenvervoer

	SMMC
Anesthesie	
Algemeen	aanwezig
Pijnpoli	acuut
Cardiologie	
Algemeen	aanwezig
CAG	afwezig
PCI	afwezig
Primaire PCI	afwezig
Pacemaker implantatie	aanwezig
Pacemaker implantatie Biventriculair	aanwezig
ICD implantatie	aanwezig
ICD implantatie Biventriculair	aanwezig
Echocardiografie	aanwezig
Fietsergometrie	aanwezig
24-uurs Holter	aanwezig
Ablatie	afwezig
Cardiothor chirurgie	
CABG	afwezig
AVR / TAVI	afwezig
Kindercardiothor chir	afwezig

298746

Chirurgie	
Algemeen	aanwezig
Traumatologie	aanwezig
Hyperbare kamer therapie	afwezig
Thoraxchirurgie Trauma / acuut	aanwezig
Thoraxchirurgie	afwezig
Kinderchirurgie	partieel
Mammachirurgie	aanwezig
Hoofd/Hals chirurgie	aanwezig
Brandwonden complex	partieel
Vaatchirurgie	
Shunt aanleggen	aanwezig
Arteriele bypass	acuut
Aneurysma (EVAR etc)	afwezig
Carotisendarteriectomie	afwezig
Varices	aanwezig
GE-Chirurgie	
Algemeen	aanwezig
GE Oncologie	aanwezig
Pancreas / Whipple	afwezig
Bariatrische chirurgie	
Polikliniek	afwezig
Operatieve ingreep	afwezig

Dermatologie	
Algemeen	aanwezig
Cryotherapie	aanwezig
Kenacort intralesionaal	aanwezig
Electrocoagulatie	aanwezig
Dissecatie	aanwezig
Dermatoscopie	aanwezig
Huidbiopten	aanwezig
Ernstige chron aandoening	aanwezig
Epicut allerg onderzoek	aanwezig
Plast chirurg ingrepen	aanwezig
MOHS microchirurgie	afwezig
Gynaecologie	
Algemeen	aanwezig
Myoomenucleatie	aanwezig
Myoomembolisatie	afwezig
Lap. Hysterectomie	aanwezig
Obstetrie	
Partus > 36 weken	aanwezig
Partus 24 - 36 weken	aanwezig

APLA	afwezig
Echografie NIPT	gepland < 3 mnd
Echografie SEO	gepland < 3 mnd
Echografie GUO/combinatietest	gepland < 3 mnd
Echografie aminiocentense	gepland < 3 mnd
Fertiliteit	
Orienterend onderzoek	aanwezig
IUI + HO	afwezig
voortraject IVF/ICSI procedure	voortraject
Oncologie	
Endometrium low grade	doorverwezen Cur
Ovarium	doorverwezen Cur
Cervix	aanwezig
Interne GNK	
Algemeen	aanwezig
Reumatologie	aanwezig
Endocrinologie	aanwezig
Infectiologie	aanwezig
Allergologie	aanwezig
Vasculaire geneeskunde	aanwezig
Maag- Darm en Lever	

Algemeen	aanwezig
Endoscopie	aanwezig
ERCP	afwezig
Endo-echografie	afwezig
24h impendantometrie	afwezig
Videocapsule	afwezig
Oncologie	
Algemeen	aanwezig
Chemotherapie	aanwezig
Radiotherapie	doorverwezen Cur/Col
Hematologie	
Algemeen	aanwezig
Beenmergtransplantatie	afwezig
KNO	
Algemeen	aanwezig
Otologie	aanwezig
Hoofd/Hals Oncologie	voortraject
Naso-endoscopie	aanwezig
Flex Nasofaryngoscopie	aanwezig
Adenotonsillectomie	aanwezig
Klassieke tonsillectomie	aanwezig
FESS	aanwezig
Microlarynx chirurgie	afwezig

Kinder GNK	
Algemeen	aanwezig
Neonatologie	partieel >32 weeks
Kinderneurologie	afwezig
Kindercardiologie	aanwezig
Long GNK	
Algemeen	aanwezig
Polysomnografie	nu via externe partij op s
Histamine provocatie test	gepland < 3mnd
CPAP machines	indicatiestelling
Pleurapunctie/thoraxdrain	aanwezig
Pleurodese	aanwezig
Bronchoscopie / BAL	aanwezig
Spirometrie	aanwezig
EBUS	afwezig
M. Rendu-Osler-Weber	
Embolisatie pulm AVM	afwezig
Argon laser maag/darm	afwezig
Video enteroscopie jej/ile	afwezig
Argon laser neus	afwezig

MKA Chirurgie	
Maxillofaciale chirurgie	afwezig
Nefrologie	
Algemeen	aanwezig
Nierbiopt	afwezig
Plasmaferese	afwezig
Peritoneaaldialyse	
PD Catheter implantatie	gepland 6 mnd
PD Catheter correctie	afwezig
PD Catheter extractie	afwezig
Encapsulating Sclerosis	afwezig
Buikwandcorrecties	aanwezig
Hemodialyse	
Dialyseren	aanwezig
Shunt trombose	aanwezig
Shunt stenose/obstructie	partieel
PTX	afwezig
Complexe problematiek	afwezig
Transplantatie	
Living donor	voortraject
Postmortale donor	afwezig
Colombiaanse patient	

Complexe problematiek	afwezig
Neurologie	
Algemeen	aanwezig
Trombolyse (iv)	aanwezig
KNF	gepland < 6 mnd
Neurochirurgie	
Algemeen	afwezig
Trauma	opvang/stabilisatie
Wervelkolom	gepland < 6 mnd
Intracerebraal (SAB etc)	afwezig
Intracerebraal (onco)	afwezig
Oogheelkunde	
Algemeen	aanwezig
Opticien / Optometrie	aanwezig
Trauma oculair	aanwezig
Maligniteit	
Conjunctiva tumor	aanwezig
Uvea/choroidea tumor	afwezig
Ooglid tumor	aanwezig
Traanweg tumor	afwezig
Orbita tumor	afwezig

Retinoblastoom	afwezig
Chirurgie	
Pterygium chirurgie	aanwezig
Cornea transplantatie	afwezig
Chalazion excisie	aanwezig
Ptosis correctie	aanwezig
Ectropion/Entropion	aanwezig
Blefaroplastiek	aanwezig
Traanwegstenose	aanwezig
Strabismus chirurgie	gepland < 3 mnd
Glaucoom	gepland < 6 mnd
Cataract senilis	aanwezig
Laser	
YAG laser iridotomie	aanwezig
YAG laser capsulotomie	aanwezig
Laser trabeculoplastiek	aanwezig
YAG laser suturolysis	aanwezig
Laser retinale defecten	aanwezig
Diabetische retinopathie	aanwezig
Vasculaire retinopathie	aanwezig
Inflammatoir	
Conjunctivitis/blefaritis	aanwezig
(Epi)scleritis/uveitis	aanwezig

298746

Infectieuze keratitis	aanwezig
Endophtalmitis	aanwezig
Dacryocystitis	aanwezig
Preseptale cellulitis	aanwezig
Overig	
Retinopathie prematuur	aanwezig
Congenitaal cataract	afwezig
Congenitaal glaucoom	afwezig
Keratoconus behandeling	gepland < 6 mnd
Retinaloslating	gepland < 6 mnd
Intravitreale bloeding	gepland < 6 mnd
Maculapucker/gat	gepland < 6 mnd
Intravitreale injecties	aanwezig
Fotodynamische therapie	afwezig
Orthopedie	
Algemeen	aanwezig
Osteosynthese fixatie	aanwezig
Externe fixateur	aanwezig
Knie	
Arthroscopie	aanwezig
Totale knieprothese	afwezig
Kruisbandreconstructie	afwezig

Patella repair	aanwezig
Heup	
Arthroscopie	aanwezig
Kophalsprothese	gepland < 6 mnd
Totale heupprothese	gepland (OK upgrade)
Enkel	
Arthroscopie	afwezig
Enkelartrodese	afwezig
Enkelprothese	afwezig
Achillespees repair	aanwezig
Pols/Hand	
Carpaal Tunnel Syndroom	aanwezig
Mallet finger repair	afwezig
Triggerfinger	aanwezig
Skiduim repair	aanwezig
Polsartrodese	aanwezig
Polsprothese	afwezig
Elleboogprothese	afwezig
Schouder	
Cuff repair	partieel
Clavicula fractuur	aanwezig
AC-repair	afwezig
Schouderprothese	afwezig
Kinderorthopedie	

Algemeen	afwezig
Salter osteotomie	afwezig
Congenitale heupdysplasie	afwezig
Plast Chirurgie	
Algemeen	gepland
Hand en pols	gepland
Post Bariatrie	afwezig
Mammareconstructie	gepland
Psychiatrie	
Algemeen	acute opvang
Opname gesloten	afwezig
Radiologie	
Rontgen	aanwezig
Echografie	aanwezig
CT	aanwezig
Mammografie	aanwezig
MRI	gepland < 4 mnd
DEXA	afwezig
Echogeleide biopt	aanwezig
Interventieradiologie	partieel

Nucleaire GNK	
Algemeen	afwezig
Botscan	afwezig
PET-CT	afwezig
Revalidatie	
Algemeen	afwezig
Klinische opname	afwezig
Urologie	
Algemeen	aanwezig
Uroflow	aanwezig
Urodynamisch onderzoek	aanwezig
Cystoscopie	aanwezig
Urethrastricturen	aanwezig
BPH	aanwezig
Overactieve blaas	aanwezig
Stressincontinentie	aanwezig
Oncologie Uro	
Prostaat ca, diagnostiek	aanwezig
MRI geleide biopten	afwezig
PSMA scan	afwezig
Lymfeklierdissectie	aanwezig
RALP	afwezig

Brachytherapie	afwezig
Cytostatica	aanwezig
Castratie	aanwezig
Blaastumor	
TURT	aanwezig
Spoeling BCG	aanwezig
Spoeling mitomycine	aanwezig
Cystectomie + Deviatie	aanwezig

Aruba
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig

aanwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
partieel
aanwezig
aanwezig
open repair
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig

298746

In vrije vestiging
In vrije vestiging
In vrije vestiging
In vrije vestiging
In vrije vestiging
In vrije vestiging
In vrije vestiging
In vrije vestiging
In vrije vestiging
In vrije vestiging
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig

afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
stagiering + intervaldebulking
premaligniteit+ tot FIGO 1AII
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig

aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig, prostaatca
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
partieel
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig

aanwezig
aanwezig
icm neuroloog
aanwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig (MDL)
afwezig
afwezig

298746

afwezig
aanwezig
aanwezig (mits verzending mogelijk)
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
Is complicatie bij PD; gaat dan over op HD
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
voortraject (en natraject nefro)
afwezig

afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
opvang/stabilisatie
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
-
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig

afwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
Plastische chirurgie
KNO/plastische chirurgie
Plastische chirurgie
KNO
afwezig
aanwezig
aanwezig
SLT (OK) aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig

aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig

298746

aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
partieel
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
partieel
partieel
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig

aanwezig
partieel
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
videoconferencing
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig

afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
partieel
afwezig

afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig

FM Bonaire
aanwezig
aleen telef contact
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig

aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
partieel
partieel
partieel
partieel tot 25%
intermitterend
intermitterend
afwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
partieel
afwezig
afwezig
afwezig

afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afhankelijk van patiente en alleen abdominaal
afwezig
afwezig
aanwezig. NB ip alleen voor zwangeren met max BMI 40-42.
afwezig

298746

aanwezig (ism huisarts <10 weken, >10 weken klinisch)
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig tot aan punctie en terugplaatsing
afwezig
afwezig
afhankelijk van gradatie
aanwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
afwezig

afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig

aanwezig
>36 weeks
icm neuroloog
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig

afwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
voortraject
voortraject

afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
afwezig

afwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
Aanwezig (kind ouder dan 3 jaar ivm anesthesie)
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig

298746

aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
soms met leenset
soms met leenset
aanwezig
aanwezig
met leenset

aanwezig
afwezig
aanwezig
soms met leenset
afwezig
aanwezig
soms met leenset
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
?

?
?
?
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
aanwezig
afwezig

afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig

afwezig
aanwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig
afwezig

Exclusief op een van de 3 eilanden
Acute pijnpoli op Curacao
CAG op Aruba
PCI op Aruba
Primaire PCI op Aruba

Hyperbare kamer therapie op Bonaire
Thoraxchirurgie op Aruba
Volledige kinderchirurgie op Aruba, rest partieel
Arteriale bypass volledig op Aruba; op Curacao alleen acuut en op Bonaire alleen intermitterend
Aneurysma (EVAR etc) open repair op Aruba
Pancreas / Whipple alleen op Aruba
Polikliniek Bariatrische chirurgie alleen op Aruba
Operatieve Bariatrische ingreep alleen op Aruba

Myoomembolisatie alleen op Aruba

APLA alleen op Bonaire
Echo NIPT alleen op Aruba; over 3 maanden ook op Curacao
Echo SEO alleen op Aruba; over 3 maanden ook op Curacao
Echo GUO/combinatietest alleen op Aruba; over 3 maanden ook op Curacao
Echo amniocentense alleen op Aruba; over 3 maanden ook op Curacao
IUI + HO alleen op Aruba
Volledig voortraject IVF / ICSI alleen op Aruba
Endometrium low grade alleen op Aruba
Ovariumca. Alleen op Aruba
Volledige cervix oncologie alleen op Curacao

ERCP alleen op Aruba
Alleen prostaatca op Aruba
Hoofd/hals oncologie partieel op Aruba
Microlarynxchirurgie alleen op Aruba

298746

Neonatologie < 32 wk alleen op Aruba
Polysomnografie alleen op Curacao (via externe partij)
CPAP machines alleen op Aruba
Embolisatie pulm AVM alleen op Aruba
Argon laser maag/darm alleen op Aruba

Nierbiopten alleen op Aruba
Plasmaferese alleen op Aruba
PD Catheter implantatie alleen op Aruba, op termijn ook op Curacao
PD Catheter correctie alleen op Aruba
PD Catheter extractie alleen op Aruba
Shunt / stenose obstructie alleen op Aruba
PTX alleen op Aruba
Complexe Hemodialyseproblematiek alleen op Aruba
Voortraject postmortale donor alleen op Bonaire

Strabismus chirurgie kind > 3 jaar alleen op Bonaire; < 3 mnd gepland op Curacao

Congenitaal cataract alleen op Bonaire
Keratonoconus behandeling alleen op Bonaire; < 6 mnd ook op Curacao
Retinoloslating alleen op Aruba; < 6 mnd ook op Curacao
Intravitreale Bloeding alleen op Aruba; < 6 mnd ook op Curacao
Maculapucker / gat alleen op Aruba; < 6 mnd ook op Curacao

Arthroscopie enkel alleen op Aruba
Volledige enkelprothese alleen op Bonaire (met leenset)
Volledige polsprothese alleen op Bonaire
Volledige elleboog prothese alleen op Bonaire
Schouderprothese alleen op Aruba

Algemene kinderorthopedie alleen op Aruba
Partiele salter osteotomie alleen op Aruba
Congenitale heupdysplasie alleen op Aruba
Algemene plastische chiurgie alleen op Aruba; gepland op Curacao
Plastische chirurgie hand en pols alleen op Aruba; gepland op Curaco
Post Bariatrie alleen op Aruba
Mammarecontructie alleen op Aruba; gepland op Curacao
Gesloten opname psychiatrie alleen op Aruba
MRI alleen op Aruba; Curacao gepland < 4 mnd
DEXA alleen op Aruba
Volledig interventieradiologie alleen op Aruba

Algemene revalidatie alleen op Aruba
Urodynamisch onderzoek alleen op Curacao
Volledige lymfeklierdissectie alleen op Curacao; partieel op Aruba

Cystectomie + deviatie alleen op Curacao

Op geen van de 3 eilanden aanwezig
Algemene (niet acute) pijnpoli
Ablatie
CABG
AVR/TAVI
Kindercardiothoracale chirurgie

Alleen partieel brandwondencomplex
Aneurysma overig, alleen open repair
Carotisendarteriectomie

MOHS Microchirurgie

Endo echografie
24h impendantometrie
Videocapsule
Overige Radiotherapie
Beenmergtransplantatie / stamceltransplantatie
Overige hoofd / hals oncologie

Specifieke kinderneurologie
Histamine provocatie test; < 3 mnd op Curacao gepland
EBUS
Video enteroscopie jej/ile
Argon laser neus

Maxillofaciale chirurgie
Transplantatieprocedure living donor zelf
Transplantatieprocedure postmortale donor zelf

298746

Complexe transplantatieproblematiek
Algemene neurochirurgie
Traumane neurochirurgie (alleen opvang/stablisatie beschikbaar)
neurochirurgie wervelkolom (gepland op Curacao)
Intracerebrale neurochirurgie (SAB etc.)
Intracerebrale neurochirurgie (onco)
Uvea / Choroidea tumor
Traanweg tumor
Orbita tumor

298746

Retinoblastoom
Cornea transplantatie
Strabismus chirurgie < 3 jaar

Fotodynamische therapie

Volledige salter osteotomie

298746

Algemene nucleaire geneeskunde
Botscan
PET-CT
MRI begeleide biopten
PSMA scan
RALP

Brachytherapie

Exclusief op een van de 3 eilanden
Anesthesie
Acute pijnpoli op Curacao
Cardiologie
CAG op Aruba
PCI op Aruba
Primaire PCI op Aruba
Cardiothoracale chirurgie
Chirurgie
Hyperbare kamer therapie op Bonaire
Thoraxchirurgie op Aruba
Volledige kinderchirurgie op Aruba, rest partieel
Alleen partieel brandwondencomplex
Vaatchirurgie
Arteriale bypass volledig op Aruba; op Curacao alleen acuut en op Bonaire alleen intermitterend
Aneurysma (EVAR etc) open repair op Aruba
GE-Chirurgie
Pancreas / Whipple alleen op Aruba
Bariatrische chirurgie

Polikliniek Bariatrische chirurgie alleen op Aruba
Operatieve Bariatrische ingreep alleen op Aruba
Dermatologie
Gynaecologie
Myoomembolisatie alleen op Aruba
Obstetrie
APLA alleen op Bonaire
Echo NIPT alleen op Aruba; over 3 maanden ook op Curacao
Echo SEO alleen op Aruba; over 3 maanden ook op Curacao
Echo GUO/combinatietest alleen op Aruba; over 3 maanden ook op Curacao
Echo amniocentense alleen op Aruba; over 3 maanden ook op Curacao
Fertiliteit
IUI + HO alleen op Aruba
Volledig voortraject IVF / ICSI alleen op Aruba
Oncologie
Endometrium low grade alleen op Aruba
Ovariumca. Alleen op Aruba
Volledige cervix oncologie alleen op Curacao
Interne GNK
Maag- Darm en Lever
ERCP alleen op Aruba

Oncologie
Alleen prostaatca op Aruba
Hematologie
KNO
Hoofd/hals oncologie partieel op Aruba
Microlarynxchirurgie alleen op Aruba
Kinder GNK
Neonatologie < 32 wk alleen op Aruba
Long GNK
Polysomnografie alleen op Curacao (via externe partij)
CPAP machines alleen op Aruba
M. Rendu-Osler-Weber
Embolisatie pulm AVM alleen op Aruba
Argon laser maag/darm alleen op Aruba
MKA Chirurgie

Nefrologie
Nierbiopten alleen op Aruba
Plasmaferese alleen op Aruba
Peritoneaaldialyse
PD Catheter implantatie alleen op Aruba, op termijn ook op Curacao
PD Catheter correctie alleen op Aruba
PD Catheter extractie alleen op Aruba
Hemodialyse
Shunt / stenose obstructie alleen op Aruba
PTX alleen op Aruba
Complexe Hemodialyseproblematiek alleen op Aruba
Transplantatie
Voortraject postmortale donor alleen op Bonaire
Neurologie
Neurochirurgie

Oogheelkunde
Chirurgie
Strabismus chirurgie kind > 3 jaar alleen op Bonaire; < 3 mnd gepland op Curacao
Overig
Congenitaal cataract alleen op Bonaire
Keratonoconus behandeling alleen op Bonaire; < 6 mnd ook op Curcao
Retinoloslating alleen op Aruba; < 6 mnd ook op Curacao
Intravitreale Bloeding alleen op Aruba; < 6 mnd ook op Curacao
Maculapucker / gat alleen op Aruba; < 6 mnd ook op Curacao
Orthopedie
Enkel
Arthroscopie enkel alleen op Aruba
Volledige enkelprothese alleen op Bonaire (met leenset)
Pols/Hand
Volledige polsprothese alleen op Bonaire
Volledige elleboog prothese alleen op Bonaire

Schouder
Schouderprothese alleen op Aruba
Kinderorthopedie
Algemene kinderorthopedie alleen op Aruba
Partiele salter osteotomie alleen op Aruba
Congenitale heupdysplasie alleen op Aruba
Plast Chirurgie
Algemene plastische chirurgie alleen op Aruba; gepland op Curacao
Plastische chirurgie hand en pols alleen op Aruba; gepland op Curacao
Post Bariatrie alleen op Aruba
Mammarecontructie alleen op Aruba; gepland op Curacao
Psychiatrie
Gesloten opname psychiatrie alleen op Aruba
Radiologie
MRI alleen op Aruba; Curacao gepland < 4 mnd
DEXA alleen op Aruba
Volledig interventieradiologie alleen op Aruba
Nucleaire GNK
Revalidatie
Algemene revalidatie alleen op Aruba

Urologie
Urodynamisch onderzoek alleen op Curacao
Oncologie Uro
Volledige lymfeklierdissectie alleen op Curacao; partieel op Aruba
Blaastumor
Cystectomie + deviatie alleen op Curacao

Op geen van de 3 eilanden aanwezig
Algemene (niet acute) pijnpoli
Ablatie
CABG
AVR/TAVI
Kindercardiothoracale chirurgie
Brandwondencomplex overig
Aneurysma overig, alleen open repair
Carotisendarteriectomie

MOHS microchirurgie

	Endo echografie
	24h impendantometrie
	Videocapsule
	Overige Radiotherapie
	Beenmergtransplantatie / stamceltransplantatie
	Overige hoofd / hals oncologie
	Specifieke kinderneurologie
	Histamine provocatie test; < 3 mnd op Curacao gepland
	EBUS
	Video enteroscopie jej/ile
	Argon laser neus

Maxillofaciale chirurgie
Transplantatieprocedure living donor zelf
Transplantatieprocedure postmortale donor zelf
Complexe transplantatieproblematiek
Algemene neurochirurgie
Traumane neurochirurgie (alleen opvang/stablisatie beschikbaar)
neurochirurgie wervelkolom (gepland op Curacao)
Intracerebrale neurochirurgie (SAB etc.)
Intracerebrale neurochirurgie (onco)

	Uvea / Choroidea tumor
	Traanweg tumor
	Orbita tumor
	Retinoblastoom
	Cornea transplantatie
	Strabismus chirurgie < 3 jaar
	Fotodynamische therapie

	Volledige salter osteotomie
	Algemene nucleaire geneeskunde
	Botscan
	PET-CT

	MRI begeleide biopten
	PSMA scan
	RALP
	Brachytherapie

298748

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

SG
Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
Team B

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 (10)(2e)
F 070 (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Datum
28 april 2020

Aantal pagina's
2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

verslag

Betreft	
Vergaderdatum en -tijd	28 april 2020 15:00 NL (9:00 Carib)
Vergaderplaats	Webex, zie uitnodiging per mail voor link
Aanwezig	Minister Camelia-Römer (Curaçao), Minister Oduber (Aruba), (10)(2e) (St, Maarten), Wnd. Rijksvertegenwoordiger Helmond, (10)(2e) (10)(2e) (VWS) (10)(2e) (VWS) Staatssecretaris Blokhuis (NL), (10)(2e) (BZK) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (RIVM)
Afwezig	-
Kopie aan	-

Belangrijkst besproken punten:

- Het AUA personeel van AMI is in quarantaine voor 14 dagen, na vervolgens een negatieve test zullen zij opnieuw worden ingezet. Het CUR personeel van AMI is terug naar de VS, hiervoor worden nieuwe personen ingezet. AUA en CUR gaan een protocol en gedragsregels formuleren.
- Medicatie: AUA geeft aan dat ontheffingen en vergunningen lastig blijven bij medicatie (vooral m.b.t. de Opiumwet en de koude lijn). AUA zou graag directe vlucht zien vanaf NL. VWS geeft aan dat het LCCC bezig is om te bekijken of er een "rondje" gevlogen kan worden. CUR blijft probleem met fentanyl pleisters hebben. SXM geeft aan voor 5/6 weken goed te zitten qua medicatie.
- Het parlement van SXM heeft gevraagd om rapid testing, Izzy (CUR) en het RIVM gaan SXM helpen bij beantwoording waarom dit geen "verantwoorde" optie is.
- CUR, AUA en SXM zijn positief over OMT advies. VWS (ZJCN) gaat een opzet maken voor een taakverdeling en in welk tempo deze acties uitgezet moeten worden (korte, middellange, en lange termijn).
- AUA krijgt graag advies van het RIVM over welke sectoren als eerste herpakt zouden kunnen worden.
- RIVM geeft aan dat het OMT om een advies gaat (op wetenschappelijke afwegingen), de verantwoordelijkheid voor opvolgende acties ligt bij de landen zelf.
- RIVM gaat opzoek naar infectieartsen voor de eilanden.

- CUR en SXM zouden graag de samenstelling van het OMT ontvangen van het RIVM.

Afspraken

- Volgend overleg 6 mei 15.00 NL, 09.00 CN tijd.

298749

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

SG
Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
Team B

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 (10)(2e)
F 070 (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

Datum
28 april 2020

Aantal pagina's
3

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

agenda

Betreft	
Vergaderdatum en -tijd	6 mei 2020 15:00 NL (9:00 Carib)
Vergaderplaats	Webex, zie uitnodiging per mail voor link
Aanwezig	
Afwezig	
Kopie aan	

1. Opening, mededelingen en verslag vorige overleg (bijgevoegd)

2. Opvolging OMT-advies Cariben

   a. Korte, middellange en lange termijn

      Annotatie
      Ter bespreking wordt een overzicht meegestuurd waarin visueel de benodigde acties inzichtelijk zijn gemaakt. Er zijn drie clusters van werk te definiëren: 1) versterken publieke gezondheid, 2) operationaliseren IC-capaciteit en 3) verbeteren van de zorgcapaciteit (zowel acuut als electief) door samenwerking onderling (zie hierna).
      U kunt (10)(2e)) (10)(2e) het woord geven om dit overzicht toe te lichten. Naar verwachting kunnen 1) en 2) op korte termijn gerealiseerd worden. Meer aandacht dient dus uit te gaan naar 3):

   b. Duurzame samenwerking ziekenhuizen acute en electieve zorg: ontwikkelen plan om zorg binnen Caribisch deel Koninkrijk onderling te waarborgen.

      Annotatie
      Het OMT Cariben zegt dat de zorgcapaciteit op orde moet zijn voordat kan worden afgeschaald/toeristen toegelaten kunnen worden. De huidige capaciteit van de ziekenhuizen binnen het Koninkrijk is beperkt. Daarnaast moeten we constateren dat de route Colombia voorlopig dicht is. De route naar Martinique is nog fragiel en onvoldoende uitgewerkt. Dit bij elkaar opgeteld leidt tot

298749

de conclusie dat dit moment gebruikt moet worden om een duurzaam plan voor de samenwerking en uitwisseling van de ziekenhuizen gereed te maken. Hierbij gaat het zowel om een alternatief voor de inzet van het AMI-personeel (na 2x 45 dgn) als om de beschikbaarheid van meer zorgmogelijkheden met een aanbod voor alle patiënten van de 6 eilanden. De 4 grote ziekenhuizen moeten het grootste deel van de patiëntenstroom, die voorheen naar oa. Colombia ging, op kunnen vangen. Er moeten afspraken gemaakt worden over de verdeling van specialismen en aantallen patiënten over de 4 ziekenhuizen. Een mogelijkheid hierbij is ook de inzet van een jumelage met Nederlands ziekenhuizen waarbij specialismen worden ingevlogen, zoals dat nu al gebeurt tussen Bonaire en Amsterdam.

Het doel is om dit deze en komende VC's dit verder uit te werken.

3. Samenwerking acute zorg en IC capaciteit: update.

   a. Stand van zaken omtrent gereedmaken beademingsapparatuur

      Annotatie
      U kunt de ministers vragen of inzicht kunnen geven in de huidige stand van zaken. Dit lukt ambtelijk onvoldoende. Van de geleverde apparaten heeft Aruba er nog geen operationeel, Sint Maarten heeft er 9 operationeel. Van Curaçao is dat niet duidelijk.

   b. Update contracten AMI

      Annotatie
      Team Aruba komt op 5 mei aan; het team voor Curaçao naar verwachting in de komende week.

      Met (10)(2e) (10)(2e) en Ingemar Merkies is vorige week met AMI het volgende overeengekomen over het nieuw in te zetten team op **Curaçao**:
      - het nieuwe team wordt gefaseerd ingezet. Deze gefaseerde benadering komt overeen met de inzet op Aruba. Dit betekent dat naar verwachting in de komende week een kleiner team van 42 personen naar Curaçao zal komen, de rest van het team zal op een moment in overleg met het CMC worden ingezet. In totaal zal het team bestaan uit het oorspronkelijke aantal van 85 personen.
      - Een aantal essentiële staf uit het oude team (maximaal 5 personen) zal onderdeel uitmaken van het nieuwe team omdat zij essentiële kennis en ervaring hebben opgedaan tijdens de eerste inzet.
      - Ingemar en Izzy zullen vanaf nu direct contact onderhouden met AMI om gezamenlijk te werken aan de samenstelling van het team, het protocol voor de inzet van het team, het briefen van het team en alle andere logistieke zaken die moeten worden voorbereid.
      - Daarnaast zullen de artsen van AMI de komende week al intensief in gesprek gaan met de CMC staf over de situatie in het

298749

ziekenhuis en de rol van het team. VWS heeft in principe geen rol in deze gesprekken maar kan faciliteren wanneer nodig.

Met betrekking tot **Aruba**, zoals besproken zal het oorspronkelijke team van 21 personen terugkeren naar Aruba. AMI wacht momenteel op de testresultaten van de COVID-19 test en andere benodigde tests. De verwachting is dat het team morgen (5 mei) op Aruba zal aankomen.

c. Update medicatie
d. Acute tertiaire zorg: update Martinique

Annotatie
U kunt toelichten dat op 30 mei is er gesproken met de directeur van het ziekenhuis op Martinique en de tussenpersoon *CaribbeanOnCall*. Dit verliep positief: men is bereid om samen te werken in het bieden van zorg aan acute zeer specialistische patiënten vanaf de 6 eilanden. Er is op dit moment een tijdelijk protocol gedeeld met de verzekeraars van alle eilanden. VWS staat garant voor de kosten van de medische uitzending.
De route naar Martinique heeft nog wel nadere uitwerking nodig. Daar zijn we nu mee bezig. Hierbij kan gedacht worden aan aanvullende afspraken over immigratie, financiering en terugkeer.

4. Actualiteit per land: casussen en relevante maatregelen tot nu toe (huiselijk geweld, kwetsbare ouderen, etc)

5. Nadere afspraken

6. Datum volgende Ministeriële VC: wordt nader bepaald

298752

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

SG
Zorg en Jeugd Caribisch
Nederland
Team B

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 (10)(2e)
F 070 (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Datum
06 mei 2020

Aantal pagina's
1

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

verslag

Betreft	COVID 19 Gezagdragers overleg
Vergaderdatum en -tijd	6 mei 2020 14:15 ENL (08:15 Carib)
Vergaderplaats	Webex, zie uitnodiging per mail voor link
Aanwezig	Gezaghebber (10)(2e) Gezaghebber (10)(2e), Reg. Commissaris van Rij, Gedeputeerde (10)(2e) (10)(2e), Wnd. Rijksvertegenwoordiger Helmond, (10)(2e) (10)(2e) (VWS) Staatssecretaris Blokhuis (NL)
Afwezig	-
Kopie aan	-

Belangrijkst besproken punten

- EUX: sinds gister geen actieve covid patiënten meer, hospitainer is opgebouwd. EUX is bezig met afbouwen van maatregelen.
- SAB: de maatregelen nu geldend lopen tot zaterdag.
- BON: geen actieve covid patiënten op dit moment.
- Het OMT-advies is allereerst gericht op afschalen binnen het (ei)land, dan tussen de zes (ei)landen, en als laatste tussen NL en andere landen buiten het koninkrijk.
- Schema door ZJCN over de vertaling van het OMT-advies, hier komt nog een kolom bij over de deadline.
- Samenwerking tussen de ziekenhuis is essentieel voor opstarten electieve zorg volgens VWS. Financieel is huidige situatie lastig voor de ziekenhuizen.
- BON geeft aan dat mensen van CUR of AUA via een sluiproute naar BON door gaan, dit is problematisch. RIVM zegt echter dat als alles dicht is, het medisch noodzakelijke vervoer ook problematisch wordt. BON heeft de luchtvaartmaatschappij verantwoordelijkheid gegeven voor kosten als de passagiers BON niet in mogen.

Afspraken

- Van Helmond informeert de drie openbare lichamen over besluitvorming ministers.
- In ministersoverleg zal punt besproken worden over de vervoersproblematiek ("sluiproute") BON.
- Datum volgend overleg wordt nog nader bepaald.

298753

Huidige bestrijdingsmaatregelen en structurele aanbevelingen

Advies 2e OMT CARIB COVID-19 - 24 april 2020 jl.

Status:	Loopt

Huidige strategie

1. Voorkomen van introductie van SARS-CoV-2 door (1) toeristen te weren en (2) mensen verplicht twee weken in quarantaine te plaatsen als ze terug komen naar het eiland

2. De implementatie van 'social distancing'-maatregelen om een eventuele transmissie na (onbemerkte) introductie op een eiland te beperken. Op alle eilanden zijn daarom direct – ook bij een beperkte casuïstiek forse maatregelen toegepast

3. Toepassen van zorgvuldig bron- en contactonderzoek in combinatie met een ruimhartig testbeleid

Structurele aanbevelingen

1. Uitbraak voldoende in beeld en onder controle brengen	
Aandachtspunten:	Er wordt nog onvoldoende getest bij kwetsbare groepen en ongedocumenteerden
Te nemen acties:	Laagdrempelig testen, opzet adequaat monitoring en syndroom surveillance uit HIS

2. Versterking publieke gezondheid	
Aandachtspunten:	Capaciteit publieke gezondheid staat zwaar onder druk
Te nemen acties:	Publieke gezondheid moet op alle eilanden worden versterkt

3. Operationalisering IC capaciteit	
Aandachtspunten:	Apparatuur is nog niet volledig in gebruik, AMI inzet is tijdelijk
Te nemen acties:	In werking stellen IC capaciteit, duurzaam plan voor alternatief AMI (IC personeel uit Koninkrijk)

4. Opstarten electieve zorg	
Aandachtspunten:	Electieve zorg ligt grotendeels plat, medische uitzendingen mogelijk
Te nemen acties:	Opstarten electieve zorg, opstellen gezamenlijk plan ten behoeve van uitbreiding zorgcapaciteit binnen het Koninkrijk

5. Uitbreiden mogelijkheden acute zorg binnen het Koninkrijk	
Aandachtspunten:	Toename acute zorg verwacht, oude routes acute zorg voor langere termijn weggevallen, alternatieve routes zijn fragiel
Te nemen acties:	Mogelijkheden acute zorg uitbreiden en borgen (in aansluiting op plan electieve zorg, punt 4)

298753

Aanvullende maatregelen om te kunnen afschalen (1)

Status:	Loopt	Loopt beperkt	Nog niet
	Dit kan verschillen tussen de eilanden		

Afschalen intern eilanden

Korte termijn (1-jul)	Actor
Opzetten adequaat monitoring- en surveillancesysteem	**Moh landen, OL'en**
1. Opzetten monitoring van zorgcapaciteit eilanden onderling*	MoH landen, OL'en, Ziekenhuizen
2. Introduceren laagdrempelig testen onder specifieke groepen	MoH landen, OL'en
3. Continueren intensief bron- en contactonderzoek	MoH landen, OL'en
4. Introduceren HIS-gebaseerde syndroomsurveillance	MoH landen, OL'en, RIVM
5. Moleculaire diagnostische capaciteit beschikbaar stellen op alle eilanden	MoH landen, OL'en, RIVM
Curatieve zorg versterken door operationalisering verhoogde IC capaciteit	**Ziekenhuizen, GGDen, VWS**
1. Benodigde medicatie en PBM	Ziekenhuizen, GGDen, VWS
2. Personele inzet via afspraken tussen de (ei)landen en contracten* (alternatief AMI)	Ziekenhuizen, MoHs, VWS
3. IC apparaten operationaliseren	Ziekenhuizen
4. Saba en Statia, voldoende airambulance capaciteit naar SXM*	VWS
Separate quarantaine- en isolatievoorziening creëren per eiland	MoH landen, OL'en VWS
Voorbereiden bevolking op realiteit van lange termijn leven met Covid-19	Landen, OL'en
Vaststellen besliscriteria voor af- en opnieuw opschalen van maatregelen	Landen, OL'en i.o.m VWS/RIVM

Korte termijn (1-jul)	Actor
Versterken van de publieke gezondheidszorg	**MoH landen, OL'en VWS, RIVM**
1. Minstens 1 arts infectieziekten bestrijding extra	MoH landen, OL'en VWS, RIVM
2. Minstens 1 of meer sociale verpleegkundigen extra	MoH landen, OL'en VWS, RIVM
3. Minstens 1 arts epidemioloog (voor monitoring en surveillance) extra *	MoH landen, VWS, RIVM

Midden termijn (31-dec)	Actor
Uitbreiden capaciteit electieve zorg	**MoH landen, OL'en, VWS**
1. Opstarten electieve zorg	MoH landen, OL'en, VWS
2. Opstellen gezamenlijk plan ten behoeve van uitbreiding zorgcapaciteit binnen het Koninkrijk	MoH landen, OL'en, VWS
Uitbreiden capaciteit acute zorg	**MoH landen, OL'en, VWS**
1. Acute zorg capaciteit uitbreiden	MoH landen, OL'en, VWS
2. Acute zorg capaciteit borgen in gezamenlijk plan	MoH landen, OL'en, VWS
Bindende samenwerkingsafspraken voor ondersteuning eilanden onderling en met Nederland	Landen, VWS
5. Opleiden en omscholen huidig personeel	Ziekenhuizen
6. 1 of meer anesthesisten, intensivisten en infectiologen	Ziekenhuizen

Lange termijn (2021-22)	Actor
Maatwerkoplossing per eiland voor problematiek ongedocumenteerden	Landen, BZK, JenV
Investeren in Covid-19 vaccinaties indien beschikbaar	Landen, VWS

* Vergt afspraken tussen de eilanden

298753

Aanvullende maatregelen om te kunnen afschalen (2)

Status:	Loopt	Loopt beperkt	Nog niet

Afschalen extern

Korte termijn (1-jul)	Actor	Midden termijn (31-dec)	Actor	Lange termijn (2021-22)	Actor
Ontwikkelen aangepaste werkwijzen in toeristenindustrie die besmettingsrisico's reduceren	Landen, OL'en, RIVM, EZK	Maken intern'l afspraken over aanpak uitbraken in cruisescheepvaart	Landen, IenW, RIVM, BZ	Realiseren behandelcapaciteit en ambulancetransportcapaciteit voor toeristen	Landen, VWS
OMT voor extra maatregelen voor hervatten toerisme en kwetsbare groepen	Landen, OL'en				

Niet-zorg

Korte termijn (1-jul)	Actor	Midden termijn (31-dec)	Actor	Lange termijn (2021-22)	Actor
		Realiseren van stevig economisch steunpakket	Landen, BZK, EZK		
		Afwachten stabilisatie en afkoeling huidige pandemie, economisch mitigatieprogramma	Landen, BZK		
		In overleg met Nederland en de Wereldbank langetermijnplanning regionale economie maken	Landen, BZK		
		Optioneel: Apart OMT over grote groep ongedocumenteerden	Landen, BZK		

Overkoepelende voorwaarden
Financiële continuïteit ziekenhuizen
Continuïteit personen en goederenvervoer

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minbzk.nl[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) , (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/18/2020 12:23:54 PM
Subject: RE: passage brief
Received: Mon 5/18/2020 12:23:55 PM
Bijdrage VWS brief 19-5-2020 (wijziging).docx

Hoi (10)(2e)

Zie mijn wijziging. Ik heb de passage er uit gehaald. Voor mij is de urgentie van dit probleem sinds vrijdag bekend. Ik zou graag zien dat we onze tijd en energie stoppen in het vinden van een structurele oplossing. Ik zie niet hoe deze zin daar aan bijdraagt.

Groet,

(10)(2e)

Directoraat-Generaal Koninkrijksrelaties (DGKR)
Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag | Zuidtoren (10)(2e)
Postbus 20011 | 2500 EA | Den Haag
Secretariaat Koninkrijksrelaties | (10)(2e) @minbzk.nl | 070 (10)(2e)

T +31 6 (10)(2e)
(10)(2e) @minbzk.nl
www.rijksoverheid.nl

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 14:11
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>
CC: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: passage brief

Hoi (10)(2e)

Bijgesloten de passage die we van plan zijn in de brief aan de Kamer op te nemen. Deadline is 15.00 uur vandaag.

Groet,

(10)(2e)

Senior Adviseur Koninkrijksrelaties | Senior Advisor Kingdom Relations
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland | **Department of Health and Youth Caribbean Netherlands**

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Ministry of Health, Welfare and Sport |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | (10)(2e) verdieping |
+31 6 (10)(2e) |
(10)(2e) @minvws.nl |

298761

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

SG
Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
Team B

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 (10)(2e)
F 070 (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

Datum
28 april 2020

Aantal pagina's
3

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

agenda

Betreft	
Vergaderdatum en -tijd	6 mei 2020 15:00 NL (9:00 Carib)
Vergaderplaats	Webex, zie uitnodiging per mail voor link
Aanwezig	
Afwezig	
Kopie aan	

1. Opening, mededelingen en verslag vorige overleg (bijgevoegd)

2. Opvolging OMT-advies Cariben

   a. Korte, middellange en lange termijn

      Annotatie
      Ter bespreking wordt een overzicht meegestuurd waarin visueel de benodigde acties inzichtelijk zijn gemaakt. U kunt (10)(2e)) (10)(2e) het woord geven om dit overzicht toe te lichten.

   b. Duurzame samenwerking ziekenhuizen acute en electieve zorg: ontwikkelen plan om zorg binnen Caribisch deel Koninkrijk onderling te waarborgen.

      Annotatie
      Het OMT Cariben zegt dat de zorgcapaciteit op orde moet zijn voordat kan worden afgeschaald/toeristen toegelaten kunnen worden. De huidige capaciteit van de ziekenhuizen binnen het Koninkrijk is beperkt. Daarnaast moeten we constateren dat de route Colombia voorlopig dicht is. De route naar Martinique is nog fragiel en onvoldoende uitgewerkt. Dit bij elkaar opgeteld leidt tot de conclusie dat dit moment gebruikt moet worden om duurzaam plannen voor de samenwerking en uitwisseling van de ziekenhuizen gereed te maken. Dit komt ook op verschillende plekken van het overzicht terug. Hierbij gaat het zowel om een alternatief voor de inzet van het AMI-personeel (na 2x 45 dgn) als om de beschikbaarheid van meer mogelijkheden electieve en acute

298761

zorg met een aanbod voor alle patiënten van de 6 eilanden. De 4 grote ziekenhuizen (CMC, HOH, SMMC en FM) moeten het grootste deel van de patiëntenstroom, die voorheen naar oa. Colombia ging, op kunnen vangen.

Er moeten afspraken gemaakt worden over de verdeling van specialismen en aantallen patiënten over de 4 ziekenhuizen. Een mogelijkheid hierbij is ook de inzet van een jumelage met Nederlands ziekenhuizen waarbij specialismen worden ingevlogen, zoals dat nu al gebeurt tussen Bonaire en Amsterdam.

Het doel is om deze plannen de komende weken met de ziekenhuizen en de ministers verder uit te werken.

3. Samenwerking acute zorg en IC capaciteit: update.

   a. Stand van zaken omtrent gereedmaken beademingsapparatuur

      Annotatie
      U kunt de ministers vragen of inzicht kunnen geven in de huidige stand van zaken. Dit lukt ambtelijk onvoldoende. Van de geleverde apparaten heeft volgens onze informatie:
      - Aruba er nog geen operationeel,
      - Sint Maarten heeft er 9 operationeel,
      - Bonaire is ook nog niet operationeel,
      - van Curaçao is dat niet duidelijk.

   b. Update contracten AMI

      Annotatie
      Team Aruba komt op 5 mei aan; het team voor Curaçao naar verwachting in de komende week.

      Met (10)(2e) (10)(2e) en Ingemar Merkies is vorige week met AMI het volgende overeengekomen over het nieuw in te zetten team op Curaçao:
      - het nieuwe team wordt gefaseerd ingezet. Deze gefaseerde benadering komt overeen met de inzet op Aruba. Dit betekent dat naar verwachting in de komende week een kleiner team (42) naar Curaçao zal komen, de rest van het team (32) zal op een moment in overleg met het CMC worden ingezet.
      - Een aantal essentiële staf uit het oude team (maximaal 5 personen) zal onderdeel uitmaken van het nieuwe team omdat zij essentiële kennis en ervaring hebben opgedaan tijdens de eerste inzet.
      - (10)(2e) en (10)(2e) zullen vanaf nu direct contact onderhouden met AMI om gezamenlijk te werken aan de samenstelling van het team, het protocol voor de inzet van het team, het briefen van het team en alle andere logistieke zaken die moeten worden voorbereid.
      - Daarnaast zullen de artsen van AMI de komende week al intensief in gesprek gaan met de CMC staf over de situatie in het

ziekenhuis en de rol van het team. VWS heeft in principe geen rol in deze gesprekken maar kan faciliteren wanneer nodig.

Met betrekking tot **Aruba**, zoals besproken zal het oorspronkelijke team van 21 personen terugkeren naar Aruba. AMI wacht momenteel op de testresultaten van de COVID-19 test en andere benodigde tests. De verwachting is dat het team op 5 mei op Aruba zal aankomen.

c. Update medicatie

Annotatie
U kunt vragen naar de situatie in de landen.
Geen opmerkingen vanuit VWS

d. Acute tertiaire zorg: update Martinique

Annotatie
U kunt toelichten dat op 30 mei is er gesproken met de directeur van het ziekenhuis op Martinique en de tussenpersoon *CaribbeanOnCall*. Dit verliep positief: men is bereid om samen te werken in het bieden van zorg aan acute zeer specialistische patiënten vanaf de 6 eilanden. Er is op dit moment een tijdelijk protocol gedeeld met de verzekeraars van alle eilanden. VWS staat garant voor de kosten van de medische uitzending.
De route naar Martinique heeft nog wel nadere uitwerking nodig. Daar zijn we nu mee bezig. Hierbij kan gedacht worden aan aanvullende afspraken over immigratie, financiering en terugkeer.

4. Actualiteit per land: casussen en relevante maatregelen tot nu toe (huiselijk geweld, kwetsbare ouderen, etc)

   Annotatie
   U kunt de landen om een update vragen.

5. Nadere afspraken

6. Datum volgende Ministeriële VC: wordt nader bepaald

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Mon 5/18/2020 9:51:13 AM
Subject: Bijdrage VWS brief 19-5-2020
Received: Mon 5/18/2020 9:51:14 AM
Bijdrage VWS brief 19-5-2020.docx

Ha,
Hierbij in concept een bijdrage voor de komende VWS-brief. Bij de realisatie van de geadviseerde maatregelen door het OMT is het goed om 1 of 2 voorbeelden te noemen; welke kan ik het beste opnemen?
En in de vorige brief hebben we die passage opgenomen over de toereikendheid diensten pg/zorg versus opstarten toerisme.
Willen we de vervolgstap (OMT toerisme) in deze brief te noemen?

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @bonairegov.com]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @bonairegov.com]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @statiagov.com]; (10)(2e) @statiagov.com'[(10)(2e) @statiagov.com]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @sabagov.nl]; (10)(2e) @gmail.com'[(10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) @gobiernu.cw'[(10)(2e) @gobiernu.cw]; (10)(2e) [(10)(2e) @despa.gov.aw]; (10)(2e) [(10)(2e) @sintmaartengov.org]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @sintmaartengov.org]; (10)(2e) @sintmaartengov.org'[(10)(2e) @sintmaartengov.org]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @sintmaartengov.org]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) @santepubliquefrance.fr'[(10)(2e) @santepubliquefrance.fr]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @sintmaartengov.org]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))'[(10)(2e) @igj.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @sintmaartengov.org]; (10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ggdru.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @ggdru.nl]; (10)(2e) @bonairegov.com'[(10)(2e) @bonairegov.com]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 5/15/2020 4:06:49 PM
Subject: wekelijkse overzicht COVID-19 BES- en CAS-eilanden week 20
Received: Fri 5/15/2020 4:06:54 PM
cariben_COVID-19_rapport_20_20200515_1424.pdf

Beste collega's,

Hierbij het wekelijkse overzicht voor de BES- en CAS-eilanden o.b.v. de gegevens t/m 14 mei 2020 (week 20).

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

---

(10)(2e) Ph.D. (10)(2e)

National Institute for Public Health and the Environment (RIVM) | Centre for Infectious Disease Control (Clb) | Epidemiology and Surveillance Unit (EPI)
Postal address: RIVM, EPI Postbak 75, PO Box (10)(2e) 3720 BA Bilthoven, The Netherlands
Tel: +31 (0)30 (10)(2e) | Fax: +31 (0)30 (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl

Note: I am not in the office on Friday.

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @statiagov.com]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @sabagov.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @gmail.com]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/6/2020 2:51:16 PM
Subject: Covid in relatie tot hurricane season
Received: Wed 5/6/2020 2:51:19 PM

Beste (10)(2e)
In mijn reguliere overleg met gezaghebbers en regeringscommissaris kwam de vraag aan de orde hoe te handelen gedurende deze crisis met voorbereidingen voor de hurricane season en een eventuele storm die passeert. Hoe dienen dan de maatregelen al of niet in acht genomen te worden voor en na de storm? Denk ook aan quarantaine-maatregelen en dergelijke maar ook shelters etc. Is het een idee om deze vraag voor te leggen aan het OMT?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) **mpm**
Waarnemend Rijksvertegenwoordiger
Directeur Rijksdienst Caribisch Nederland
....
Rijksdienst Caribisch Nederland - Bonaire, Saba en St. Eustatius
Kaya Gobernador N. Debrot 46 | Kralendijk | Bonaire | Caribisch Nederland
Postbus 357
....
T (00599) (10)(2e)
M (00599) (10)(2e)
(10)(2e) @rijksdiensten.com
www.rijksdienstcn.com

298783

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 (10)(2e)
F 070 (10)(2e)
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

Datum
18 mei 2020

Aantal pagina's
3

verslag

Betreft	Preventiestaf
Vergaderdatum en tijd	18 mei 2020 11.45-12.30
Vergaderplaats	VIP room
Aanwezig	Staatssecretaris, plv. DGV, PA, VGP, PG, RIVM, DCo, IGJ, WJZ, IZ, Sport, BPZ (verslag)
Afwezig	Jeugd, ZJCN,

1. Opening

-

2. Actualiteiten

Stas

- Graag aandacht voor positie stas en strategie v.w.b. vaccin(-ontwikkeling) COVID-19. PG is met GMT druk bezig met vaccinontwikkeling voor COVID-19. **PG gaat er** in overleg met secretariaat voor zorgen dat stas aanhaakt bij de betreffende overleggen. Begin volgende week o.a. teleconferentie met DUI. Daarnaast gesprekken over gezamenlijke inkoop op EU-niveau. **IZ betrekt** stas bij de voorbereiding.

PG

- Gesprek over de vraag of situatie COVID-19 aanleiding geeft tot aanpassing van beleidslijn v.w.b. griepvaccinaties voor zorgpersoneel op basis van notities van PG. Advies is om in gesprek te gaan met koepels over urgentie en mogelijke en gewenste maatregelen en e.e.a. af te stemmen met MVWS. Stas stelt zich nog steeds op het standpunt dat verplichting als het kan moet worden voorkomen. De situatie rondom COVID-19 rechtvaardigt wel een nieuw gesprek hierover, ook gezien de houding bij verschillende partijen in Den Haag dat een verplichting mogelijk moet worden ingevoerd. Doel van het ge-

298783

sprek moet zijn: hoe gaan we op zeer korte termijn een substantiële verhoging voor elkaar krijgen? **Graag gesprek inplannen in juni (actie PG).** Stas bespreek dit met MVWS.

- Vorige week maandag een onlinemeeting over uitwerking van lokale preventieakkoorden. Gemeenten die deelnamen voelden niets voor kwantitatieve doelen. PG heeft op verzoek van de stas hierover een nota aangeleverd. E.e.a. komt nader aan de orde tijdens BO PG in juni. Doel is o.a. achterhalen waarom gemeenten niets voelen voor kwantitatieve doelen en hoe ze eventueel te bewegen zijn om ze toch te omarmen. Op 25 mei staat een tweede online meeting met andere gemeenten gepland. Graag van tevoren uitvragen hoe zij staan tegenover kwantitatieve doelen **(actie PG).** Suggestie van PG is om een 3e online meeting te houden met gemeenten die zijn vastgelopen v.w.b. lokale preventieakkoorden. Stas akkoord.
- Op verzoek van stas heeft PG nagedacht over een mogelijke preventieoploop in juni (o.a. over preventie in de contourennota). Die figuur is vreemd omdat de contourennota pas na de zomer wordt besproken met het veld. Besloten af te zien van oploop hierover in juni. Wel kan gedacht worden aan een oploop over leefstijl in relatie tot Corona en het preventieakkoord met een nadrukkelijke rol voor de wetenschap. Mogelijke relatie met inkomende uitnodiging Arts en Leefstijl over hetzelfde onderwerp. Het onderwerp is actueel maar inhoudelijk is nog veel onduidelijk. **Stas ontvangt advies van PG, VGP en DCo.**

DMO

- DMO heeft contact opgenomen met alle indieners voor subsidies voor activiteiten in het kader van de Roma en Sintiregeling met de vraag of e.e.a. kan worden uitgesteld of *COVID-proof* kan worden ingevuld. Een soortgelijke lijn wordt gehanteerd voor de CEWIN-regeling. Proces wordt hierdoor vertraagd.
- Mogelijke gaat de TK aandacht besteden aan de Indische kwestie. Afgelopen week heeft DMO al overleg gehad met de ronde tafel. Daarin zijn eerste ideeën uitgewisseld over wegzetten van extra middelen. DMO gaat opdracht uitzetten aan onafhankelijke partij die bij de gemeenschap gaat opvragen wat er mogelijk is. Gedacht kan worden aan een nieuwe ronde CEWIN, Sophiahof extra ondersteunen, etc. Voor de 2.4 mln. van 2020 zijn al concrete ideeën, voor volgend jaar wordt het net breder opgehaald. Stas heeft behoefte aan meer info en om te spreken met de achterban. Graag update (A4tje) over stavaza 2.4 mln. en deelname stas aan (digitaal) overleg in juni **(actie DMO).**
- Indische gemeenschap vraagt zich af hoe 15 augustus gevierd kan worden. DMO spreekt hier deze week met de stichting over.
- Overleg met Vfonds gaat vooral over musea en herinneringscentra. DMO trekt samen met hen op richting het veld.

RIVM

- Morgen komt een rapport uit over besloten Cannabisteelt en gewasbeschermingsmiddelen. Leidt mogelijk tot media-aandacht, ondanks het feit dat het rapport geen spannende boodschap bevat.

Sport
-

WJZ
-

IZ
- Morgen Europese Jeugdraad die ook gaat over mentale belasting voor jongeren tijdens Coronacrisis.

VGP
- Fiscale rapporten (o.a. over de leefstijl) gaan vandaag naar de Kamer. Slechte nieuws is dat de Belastingdienst weinig van de maatregelen kan uitvoeren.
- Morgen komt rapport van HBSC uit, o.a. over middelengebruik bij jongeren. NLse jongeren komen er in vergelijking met andere landen vrij goed uit v.w.b. alcohol en roken. Middelengebruik ligt op of boven Europees gemiddelde. Rapport gaat naar de TK. **DCo zoekt uit** of daar communicatief iets mee kan.
- IenW heeft opdracht verstrekt voor campagne voor middelengebruik, specifiek lachgas, in het verkeer. VGP heeft meegekeken. Stuk hoeft niet langs de stas.

DCo
- Ziengs gaat mogelijk zijn initiatiefwetsvoorstel over *blurring* deze week indienen. VGP is aangehaakt voor een reactie.

PA
- Kamer heeft afgesproken dat behandeling alcoholwet z.s.m. na het zomerreces wordt opgepakt.
- Op 11 juni volgt een coalitieoverleg over voortgang preventieakkoord. In aanloop daarnaartoe graag een voorbereidend gesprek en planning **(actie VGP)**.
- PG gaat na welke ideeën er zijn voor inzet kasschuif op thema onbedoelde zwangerschappen. Graag voor volgende preventiestaf terugkoppeling per mail **(actie PG)**

3. Rondvraag
-

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Fri 5/1/2020 1:36:02 PM
Subject: FW: Input sitrap en BTCb 4 mei 2020
Received: Fri 5/1/2020 1:36:02 PM

Caribisch NL

- Afgelopen week is het OMT Cariben opgeleverd en op woensdag 29 april door het RIVM gepresenteerd in de wekelijkse VC met bewindslieden voor gezondheid van het Koninkrijk. Vanuit Nederland nam de Staatssecretaris deel. Het OMT heeft een aantal adviezen voor korte en lange termijn geformuleerd die de verschillende overheden van de eilanden in het Caribisch gebied (landen en BES) van het Koninkrijk kunnen hanteren in het bepalen van hun strategie voor het afschalen van de maatregelen die genomen zijn in het kader van de introductie van COVID-10 op de eilanden. Op 6 mei wordt er in de wekelijkse VC gesproken over de opvolging van de adviezen.

- Afgelopen weekend is het IC personeel van het medisch uitzendbureau AMI weer vertrokken van Curacao en Aruba na een verblijf van 1 dag. Reden was dat een van de verpleegkundigen Covid+ getest was bij aankomst op Curacao. Inmiddels zijn er de afgelopen nieuwe afspraken (samenstelling team en quarantaine protocol) tussen AMI en Curacao en Aruba gemaakt over het zenden van nieuwe teams. Het team voor Aruba zal begin volgende week arriveren.

- Opbouw van Hospitainer isolatiefaciliteit op St. Eustatius in volle gang.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Datum: vrijdag 01 mei 2020 2:01 PM
Aan: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, Coronateam PG <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>, (10)(2e) (DCC) <(10)(2e)@rws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, Dienstpostbus Secretariaat PG <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) @rivm.nl <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Input sitrap en BTCb 4 mei 2020

Beste OTCb- en BTCb-leden,

298792

Bij deze het verzoek om vandaag voor 16:00 uur input te leveren voor de dagelijkse sitrap en agendapunten voor het BTCb van maandag 4 mei.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Departementaal Crisiscentrum VWS |
Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten |
M 06- (10)(2e) | **E** (10)(2e) @minvws.nl

To: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/26/2020 6:55:11 PM
Subject: FW: Start-up projectteam dashboard
Received: Tue 5/26/2020 6:55:12 PM

(10)(2e), (10)(2e)

Voor jullie ter info.
Ik kijk morgen met (10)(2e) wat we nu al weten en nog zouden willen weten.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 8:05:37 AM
Subject: FW: IAO 26mei / OMT Toerisme / opname BES / anotatie ZJCN
Received: Tue 5/26/2020 8:07:53 AM

Weten jullie over welke brief dit precies gaat? We hopen dit toch deze week van tafel te krijgen?

(10)(2e)

From: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Sent: dinsdag 26 mei 2020 08:15
To: (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Cc: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Subject: RE: IAO 26mei / OMT Toerisme / opname BES / anotatie ZJCN

Hi (10)(2e) e.a.,

Dank voor de inbreng. Ik neem aan dat hierover dan ook een stuk mee gaat in de brief van volgende week?

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 17:34
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: IAO 26mei / OMT Toerisme / opname BES / anotatie ZJCN

Verzoek om volgende in te brengen in het IAO van 26 mei.

"De afgelopen weken is er tweemaal een OMT advies over de Caribische delen van het Koninkrijk verschenen. Het RIVM bereidt momenteel een derde OMT advies Carib voor waarin onder meer de vragen mbt hervatting toerisme en de ontwikkeling van aangepaste werkwijzen in het toerisme worden meegenomen. Dit advies staat gepland voor einde mei a.s.

De situatie met betrekking tot de uitbraak van Covid op de zes eilanden is wezenlijk anders dan in Nederland. Vanwege de interdependentie tussen de eilanden wordt de uitbraak door zowel RIVM als VWS integraal met de zes eilanden behandeld. Het lijkt daarom aangewezen nu in het toerisme OMT voor Nederland niet nog een aparte uitvraag te doen voor de BES."

Ter info: Opname van BES eilanden in het OMT advies toerisme was overigens door BZK niet afgestemd met ZJCN. We hebben hierover contact gehad met (10)(2e), zij kent nu onze bezwaren.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
06 (10)(2e)
Tijdelijk toegevoegd aan ZJCN

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 25 mei 2020 11:25 AM
Aan: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, Coronateam PG < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: Terugkoppeling IAO 25/5

1. Opening

Crisisoverleggen worden met een week verlengd, planning volgt. Attentie DCC

2. Algemeen beeld
(Duiding – Informatieteam en omgevingsanalyse (NKC)

- Terugblik weekend en hemelvaart

Positieve berichtgeving voert de boventoon. Bijv berichtgeving over uitbraak in slachterij en school wordt niet breed gedeeld. Uitzonderingen daarop: kwaliteit van mondkapjes in verpleeghuizen en de economische perspectieven.

- Dashboard

Historische daling in consumentenvertrouwen, indicatie dat de economie vast komt te zitten.
Sheet 36 van dasbhoard: Y-as daling BBP, X-as gemiddelde dagelijkse stringendheid v/d maatregelen gedurende eerste kwartaal 2020. Daling BBP is vrij beperkt bij landen die minder vergaande maatregelen hebben genomen. Belangrijke kanttekening hierbij is dat in Zweden wel veel doden zijn gevallen agv corona, dus eigenlijk zou je dit nog willen plotten op een Z-as.

3. Thema Maximaal controleren (VWS)

- OMT – overzicht proces en voorraadagenda

VWS licht planning OMT toe. Toerisme zou worden besproken op 5 juni, maar gezien de wens vanuit Catshuis om 3 juni een besluit te nemen moet die planning aangepast worden. OMT is daar nog niet op voorbereid, heeft nog wat voeten in de aarde.
Opmerking vanuit NCTV: moet wel allemaal een verstandige, geleidelijke planning blijven. We moeten er gezamenlijk voor waken dat zaken niet zomaar naar voren worden getrokken door allerlei spelers. VWS denkt daar verder over na, ook adhv de voorliggende planning. Actie (10)(2e)
Morgen worden dwarsdoorsnijdende thema's goed mee worden genomen ter voorbereiding op besluitvorming woensdag.

- Svz nertsen en slachterijen

Er is vanmorgen een brief gegaan naar de TK door M LNV en M VWS dat het erop lijkt dat besmetting nerts-mens heeft plaatsgevonden op een andere nertsenboerderij dan waar eerder over is gemeld. Opvatting is nog steeds dat er voor omwonenden en mensen in de buurt geen verhoogd risico is om besmet te raken. Er loopt nog onderzoek. Er wordt nu ook verplicht gescreend op alle nertsenbedrijven. Omdat er in de zoönose crisisstructuur wordt gewerkt trekken ministeries samen op. Deze structuur sluit aan bij IAO/ICCb/MCCb-lijn voor zover nodig, voorlopig vooral in informerende zin omdat alleen de twee ministeries goed betrokken zijn. Hierover praten NCTV/VWS/LNV buiten het overleg verder.
Bij een slachterij van een bedrijf in Groenlo is volop getest de afgelopen dagen bij werknemers van het bedrijf en van de toezichthouders. Er is nu een brief naar alle slachthuizen gegaan met de oproep om aan de 1,5m-richtlijn te houden en zo veel als mogelijk maatregelen te treffen om besmettingen te voorkomen. Vandaag is hierover vervolgoverleg. Vanuit slachthuizen is gevraagd of zij al eerder toegang kunnen krijgen tot testen dan 1 juni. Attentie (10)(2e)/ (10)(2e)

Koninklijke Horeca NL heeft een wat vrije vertaling gemaakt in protocol van wat er is afgesproken: namelijk er wordt niet gehandhaafd op tafeltjes van max 2 personen. Er wordt dus niet gecontroleerd of mensen die met z'n 2en aan tafel zitten vrienden van elkaar zijn of een koppel. Strekking is: 1,5m is de regel, maar bij 2 personen wordt er niet op gehandhaafd. Houd er wel rekening mee dat het zo kan zijn dat mensen die met z'n 2en aan tafel gaan ook 1,5m afstand willen houden.
VR; geven aan dat dit verwarrend is en handhaving bemoeilijkt. Voorzitter geeft aan dat de horeca zelf moet zorgen dat maatregelen worden nageleefd, bij excessen kan uiteraard worden opgetreden.
AZ; gedoogconstructie leidt in andere sectoren ook weer tot vragen, daar moet goed naar gekeken worden.
EZK; hangen hier ook niet privacy-aspecten aan vast? Gaat AP hier niet iets van vinden?
Voorzitter: denk na voor de besluitvorming van woensdag waar dit eventueel problemen gaat geven en hoe we die op gaan lossen.

Het brondocument met redeneerlijnen is inmiddels vertaald naar Q&A's, alles staat op rijksoverheid.nl/coronavirus. Graag check of de redeneerlijnen per sector inderdaad omgezet zijn in Q&As. Actie DCo

4. Thema Continuïteit vitale processen en samenleving (NCTV)

- Toerisme

3 besluiten gevraagd aan IAO:

(1) Planning

Voorstel is deze week in IAO/ICCb/MCCb richtinggevende discussie. Als IAO vandaag akkoord gaat wordt dit vanmiddag in torentje besproken en vanavond de OMT-advies aanvraag gedaan. Besluitvorming volgende week ICCb/MCCb op 3 juni.

AZ: maakt zich zorgen over de planning ivm ingewikkelde vraag die wordt gesteld aan OMT en internationale afstemming. VWS: snapt de behoefte aan een advies van OMT, maar geeft aan dat dit vraagstuk heel complex is voor de modellen van RIVM, het is moeilijk te voorspellen hoe toeristen zich zullen gedragen. BZ: vraagstuk waar heel veel onbekende actoren in zitten, oa wat de andere landen gaan doen.

IenW: op schiphol kan natuurlijk opgestart worden, maar afvangen van reizigers op schiphol is bottleneck. Moet allemaal met touringcars, bussen, etc waar ook 1,5m-afstand gehouden moet worden. Is nu nog geen helderheid over.

Positief advies van IAO met bovenstaande kanttekeningen

(2) Inhoud OMT-advies aanvraag

Onderscheid tussen 3 vormen van toerisme: buitenlanders naar NL, NL naar buitenland en weer terug, binnenlands toerisme. Drie scenario's: een relatief open scenario met als waarschijnlijk gevolg dat er veel toerisme gaat plaatsvinden. Scenario 2 is dat je met landen waarbij gezondheidsrisico's die. Scenario 3: 'franse variant': stimuleren binnenlands toerisme ipv buitenlands toerisme. Apart verhaal: Bonaire, kun je daar afspreken maken dat alleen NLers naar Bonaire vliegen vanaf schiphol? Attentie ZJCN. Op basis van deze 3 scenario's zou OMT advies moeten uitbrengen.

AZ: duidelijk onderscheid maken tussen EU en niet-EU. Moeten Caribisch NL ook echt nu in het advies, gezien de tijdsdruk? En wordt daarbij ook rekening gehouden met zorgcapaciteit? BZK: blij dat BON wordt meegenomen in scenario 3, willen eigenlijk dat ook in scenario 1 en 2 actief wordt nagedacht over BES en CAS. Zorgcapaciteit kan worden geëxtrapoleerd, dus volgens mij geen probleem. Projectorganisatie geeft aan dat voor wat betreft Caribisch Nederland dit nu is opgenomen ten behoeve van het denkproces, het is nog niet duidelijk of dit ook daadwerkelijk gaat leiden tot besluitvorming volgende week.

IAO-leden hebben nog aanvullende vragen en opmerkingen over de inhoud van de OMT-adviesaanvraag.

(3) Doorgeleiden naar I/MCCb woensdag a.s.

Deze kanttekeningen worden zo veel als mogelijk meegenomen in de uitwerking voor woensdag, en waar niet mogelijk naar volgende week.

- Pilot gebruik schermen in de horeca

Betreft de vraag of voor horecagelegenheden waar 1,5m heel moeilijk is een pilot gestart kan worden per 1 juni met schermen. Het programma 'samenleving en COVID-19' (eerder anderhalvemetersamenleving) pakt dit op. Een aantal uitgangspunten en randvoorwaarden geformuleerd, waaronder dat een positief resultaat niet automatisch betekent dat dit wordt toegestaan.

Deelnemers IAO wijzen de projectorganisatie erop dat positieve resultaten kunnen leiden tot vragen vanuit andere sectoren (bijv buschauffeurs).

Deelnemers IAO gaan akkoord met voorstel op de pilots.

5. Thema Zorg voor kwetsbare personen (VWS)

Bij VWS is aandacht voor berichtgeving van het AD over slechte kwaliteit van mondkapjes in verpleeghuizen.

Vandaag start opschaling pilot versoepeling bezoekersregeling verpleeghuizen. We moeten monitoren hoeveel verpleeghuizen willen meedoen, en monitoren wat de reacties van naasten zijn.

6. Thema Financieel-economisch (EZK)

- Update data-deling (mondeling)

In de MR is afgelopen woensdag afgesproken om het wetsvoorstel door te geleiden naar RVS, als er geen bezwaren zijn kan het worden afgerond tussen VWS, BZK, J&V en EZK, hoeft het niet terug naar de MR.

7. Thema Caribisch gebied (BZK)

8. Internationaal

- Persconferentie MP en MP Nord Rhein Westphalen (NRW)

Morgen op 17.00 uur

- Overleg minister Justitie en Veiligheid met België

Terugkoppeling volgt morgen.

9. Transitie projectorganisatie

- Svz Planning

Om 14.30 vanmiddag AZ, VWS, vijfhoek en projectorganisatie praat over agenda en frequentie over MCC-19 onderraad en ambtelijk voorportaal. Attentie BPZ (10)(2e)

10. Archivering

- Projectvoortgang interdepartementale archivering COVID-19

Attentie BPZ (10)(2e): zie bijgevoegd projectplan
Actie NCTV: organiseren van de nafase. Attentie BPZ (10)(2e)

11. Parlementair

- Terugkoppeling debat: moties en toezeggingen

12. Communicatie

- Brondocument Q en A

Aandacht voor oproep MP aan jongeren.
Woensdag a.s: geen persco maar sprietje.

13. Actiepunten

14. ICCb/MCCb-onderwerpen

Richtinggevende discussie, geen besluitvorming voorzien:

- Fasering stap 3 en 4
- Toerisme

15. Rondvraag en sluiting

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 7:52:15 PM
Subject: FW: Start-up projectteam dashboard
Received: Wed 5/27/2020 7:52:16 PM

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Zie bijgaande mail en improvisatie van (10)(2e) Ik ben geneigd een reactie te sturen waarin ik de verwachtingen wat temper. Dit zowel qua contacten als ook onze specifieke rol in het vervolg (aard van de indicatoren, te gebruiken signaalwaarden, sturingsvraagstukken etc) zoals door (10)(2e) genoemd. Ik wil dit morgenochtend eerst wel even intern bespreken.

Groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 7:31 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) @intermin.nl < (10)(2e) @intermin.nl>
Onderwerp: RE: Start-up projectteam dashboard

Hi (10)(2e)

Ik weet niet of je hier al antwoord op hebt gehad.
Het zou inderdaad superfijn zijn als er contacten gelegd kunnen worden met DK, NRW, NDS, (10)(2a)
Goed om in de brief een tekstje te landen waren we kunnen aangeven dat er feitelijk contact is geweest en wat ideeën daarbij zijn.
Hugo vroeg of er ook nog naar andere interessante landen kan worden gekeken, koplopers zoals (10)(2a) Zijn er nog andere landen die interessant zijn?
Ik improviseer even:
Ik zou het wel interessant vinden als we het eens zijn over de aard van de indicatoren en de vergelijkbaarheid. Dus in de ontwerpfase.
En in het ontwerp bijvoorbeeld een toelichting waarom we bepaalde signaalwaarden hebben gekozen.
Misschien is een verwijzing van ons dashboard naar dat van NRW met een toelichting relevant. Of als we – in de productieomgeving - een regionale vertaling hebben, dan is vergelijking met regio NRW ook mooi. Dus op indicatorniveau.
Ik zou het wel interessant vinden om de meer sturingsachtige vraagstukken uit te wisselen. Dus als die waarden een bepaalde kant uitgaan: wat doe je dan?

Groet
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 11:45
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @intermin.nl
Onderwerp: RE: Start-up projectteam dashboard

Hoi (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Nog even een vraag over de samenwerking met andere landen. We gaan kijken of we wat lijntjes kunnen leggen via onze contacten. Vanmiddag proberen we al even te kijken of we met Noordrijn Westfalen contact kunnen hebben.

De vraag die we terug verwachten is wat er concreet onder die samenwerking zou moeten worden verstaan. Hebben jullie voor mij daar een beeld bij? Gaat het om specifieke deskundigheid? Het delen van ervaringen? Of zijn er specifiekere ideeën over die samenwerking?

Groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
Ministry of Health, Welfare and Sport
+31 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl

Van: (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 21:34
Aan: (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@intermin.nl
Onderwerp: RE: Start-up projectteam dashboard

Ja als je vrijdag al iets hebt, is dat heel mooi.
Maar het mag ook dinsdag einde ochtend zijn. Dan kunnen we de teksten integreren en in proces richting dgv en kamerbrief zetten.

Van: (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 21:04
Aan: (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@intermin.nl
Onderwerp: RE: Start-up projectteam dashboard

(10)(2e)

Dank voor info. Nog een vraag. Je hebt het over de brief van 3 juni.
Wanneer moet je daarvoor de info uiterlijk hebben? koersen we op vrijdag gereed?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
Datum: dinsdag 26 mei 2020 19:32
Aan: (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@intermin.nl < (10)(2e)@intermin.nl>
Onderwerp: RE: Start-up projectteam dashboard

Ha (10)(2e)

Fijn dat jullie hier mee aan de slag gaan.
Het zou heel fijn zijn als we komende kamerbrief (3 juni) het volgende kunnen melden:

- Wat doen andere (omringende) landen met dashboards, hoe zien die er grosso modo uit en waarin verschillen die tov die van ons?
- Welke ons omringende landen willen samenwerken met ons en hoe zou die samenwerking er grofweg uitzien?

We kunnen ons voorstellen dat een call met deze landen deze week nog kan helpen om snel de info boven water te krijgen?

Het dashboard willen we dinsdag al in prototype beschikbaar hebben. Operationeel 1e versie is voorzien voor tweede helft juni.
In de weken daarna vindt de finetuning plaats (met name: meer data, automatisering)

Geeft dit voldoende richting?

(10)(2e)

(10)(2 (10)(2e) | (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid (10)(2e)
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

Van: (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 15:27
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Start-up projectteam dashboard

Ho (10)(2e) en (10)(2e)

Ik heb het hier intern even besproken. Info ligt nog niet hapklaar op de plank. We gaan er achter aan.
Ik ben even benieuwd naar het tijdpad wat jullie voor ogen hebben als het gaat om het overzicht van het gebruik van een dashboard in en mogelijke opties van samenwerking met omringende landen.
Is die info al gewenst voor de komende brief? Zo ja dan graag het tijdpad daarvan.

Groet,
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
Ministry of Health, Welfare and Sport
+31 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl

Van: (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 07:52
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@amsterdam.nl' < (10)(2e)@amsterdam.nl>; (10)(2e)@intermin.nl' < (10)(2e)@intermin.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@nctv.minjenv.nl' < (10)(2e)@nctv.minjenv.nl>; (10)(2e)@rivm.nl' < (10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@mxi.nl' < (10)(2e)@mxi.nl>; (10)(2e)@cbs.nl' < (10)(2e)@cbs.nl>
Onderwerp: RE: Start-up projectteam dashboard

-----Oorspronkelijke afspraak-----
Van: (10)(2e))
Verzonden: maandag 25 mei 2020 17:10
Aan: (10)(2e)); (10)(2e)); (10)(2e)@amsterdam.nl'; (10)(2e)@intermin.nl'; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)); (10)(2e) ; (10)(2e)@nctv.minjenv.nl'; (10)(2e)@rivm.nl'; (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e)@mxi.nl'; (10)(2e)@cbs.nl'
Onderwerp: Start-up projectteam dashboard
Tijd: dinsdag 26 mei 2020 10:00-11:30 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.
Locatie: VWS, A.08.17

Routebeschrijving:
De volledige routebeschrijving vindt u in onderstaande link:

https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/contact/routebeschrijving

Indien u met de auto komt kunt u parkeren bij Q-park, onder het gebouw van het ministerie van VWS (De Resident) Parnassusweg 5.
Bij het secretariaat kunt een uitrijkaart ophalen, op (10)(2e)
De bijeenkomst is in de crisiszaal op de (10)(2e) etage in (10)(2e)

Hi allen,

Hierbij een uitnodiging voor de start-up van het projectteam dashboard. Details volgen later vandaag.

(10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid | (10)(2e)
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

Aanpak COVID-19 in Caribisch deel van het Koninkrijk

Inbreng TK-brief 19 mei 2020

Stand besmettingen, opgenomen patiënten en overledenen COVID-19 –virus
De laatste gegevens van het Caribisch deel van het Koninkrijk laten het volgende besmettingsbeeld zien: Aruba (101), Sint Maarten (77), Curaçao (16), Sint Eustatius (2), Saba (2) en Bonaire (2). Het aantal actieve besmettingen ligt veel lager. In Caribisch Nederland ligt dat nu op 0.
Thans liggen er op Sint Maarten 2 patiënten op de IC, op Aruba 1 en op Curaçao 1. Op Sint Maarten zijn inmiddels 15 mensen overleden aan de gevolgen van het virus. Op Aruba zijn 3 mensen overleden. Op Curaçao is 1 persoon overleden aan de gevolgen van COVID-19. De epidemiologische situatie is stabiel en de eilanden nemen maatregelen om intern af te schalen.

Tweede OMT-advies Cariben
Op 24 april 2020 is er een tweede advies van het OMT Cariben opgeleverd. Er wordt met het RIVM, de afdelingen publieke gezondheid van de eilanden en de ziekenhuizen gewerkt aan de realisatie van de geadviseerde maatregelen voor de korte en middellange termijn.

De situatie wordt momenteel ook aangegrepen om samen met de ziekenhuizen te werken aan verbeterde samenwerking. Het doel is om de kwaliteit en beschikbaarheid van zorg binnen het Caribisch deel van het Koninkrijk te vergroten en de afhankelijkheid van zorg (medische uitzendingen) buiten het Koninkrijk te verkleinen.

Verder worden er nog steeds structureel PBM en testcapaciteit naar de eilanden gestuurd ten behoeve van de Covid-19-aanpak. In toenemende mate wordt het echter een probleem om deze zaken of de door de ziekenhuizen bestelde IC-medicatie op de vluchten mee te krijgen. Er wordt naar mogelijkheden gezocht om dit op te lossen.

In de eerste week van juni zal een specifiek OMT Cariben georganiseerd worden om de het vraagstuk van weer opengaan voor toeristen in het Caribisch gebied te bespreken.

298805

Aanpak COVID-19 in Caribisch deel van het Koninkrijk

Inbreng TK-brief 19 mei 2020

Stand besmettingen, opgenomen patiënten en overledenen COVID-19 –virus
De laatste gegevens van het Caribisch deel van het Koninkrijk laten het volgende besmettingsbeeld zien: Aruba (101), Sint Maarten (77), Curaçao (16), Sint Eustatius (2), Saba (2) en Bonaire (2). Het aantal actieve besmettingen ligt veel lager. In Caribisch Nederland ligt dat nu op 0.
Thans liggen er op Sint Maarten 2 patiënten op de IC, op Aruba 1 en op Curaçao 1. Op Sint Maarten zijn inmiddels 15 mensen overleden aan de gevolgen van het virus. Op Aruba zijn 3 mensen overleden. Op Curaçao is 1 persoon overleden aan de gevolgen van COVID-19.

Tweede OMT-advies Cariben
Op 24 april 2020 is er een tweede advies van het OMT Cariben opgeleverd. Er wordt met het RIVM, de afdelingen publieke gezondheid en de ziekenhuizen gewerkt aan de realisatie van de geadviseerde maatregelen voor de korte en middellange termijn. PM voorbeeld noemen?

De situatie wordt ook aangegrepen om samen met de ziekenhuizen te werken aan verbeterde samenwerking. Het doel is om de kwaliteit en beschikbaarheid van zorg binnen het Caribisch deel van het Koninkrijk te vergroten en de afhankelijkheid van zorg buiten het Koninkrijk te verkleinen.

Verder worden er nog steeds structureel PBM en testcapaciteit naar de eilanden gestuurd ten behoeve van de Covid-19-aanpak. In toenemende mate wordt het echter een probleem om deze zaken of de door de ziekenhuizen bestelde IC-medicatie op de vluchten mee te krijgen. Vanwege de beperkte beschikbare mogelijkheden om vracht te vervoeren, is het essentieel dat medische vracht voorrang krijgt.

298807

To: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Fri 5/29/2020 1:57:42 PM
Subject: FW: terugkoppeling Toerisme
Received: Fri 5/29/2020 1:57:42 PM

Hebben we al wat van Denen gehoord?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

298811

Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties

Directoraat-generaal Koninkrijksrelaties
Cluster Financiën & Economie

Turfmarkt 147
Den Haag
Postbus 20011
2500 EA Den Haag

Contactpersoon
Cluster Financiën en Economie

Datum
29 mei 2020

Kenmerk

agenda

Werkgroep Economie en Bestuurlijke vraagstukken Koninkrijksrelaties

Vergaderdatum en -tijd	2 juni 2020 15:00 – 16:00
Vergaderplaats	Webex
Deelnemers	(10)(2e) (AZ – afgemeld), (10)(2e) (10)(2e) (AZ), (10)(2e) (Cft), (10)(2e) (Economisch Bureau Amsterdam), (10)(2e) (EZK), (10)(2e) (10)(2e) (EZK), (10)(2e) (FM/FS), (10)(2e) (FIN), (10)(2e) (FIN), (10)(2e) (IRF/AL), (10)(2e) (JenV), (10)(2e) (10)(2e) (OCW), (10)(2e) (SZW), (10)(2e) (VWS), (10)(2e) (VWS), (10)(2e) (VWS) (10)(2e) (10)(2e) (BZK), (10)(2e) (10)(2e) (BZK – voorzitter), (10)(2e) (10)(2e) (BZK), (10)(2e) (BZK), (10)(2e) (10)(2e) (BZK), (10)(2e) (10)(2e) (BZK), (10)(2e) (10)(2e) (BZK) en (10)(2e (10)(2e) (BZK - secretaris)

1. **Opening en mededelingen**

2. **Specifieke voorwaarden per land (RMR 3 juli)**
   In bijlage 1 t/m 3 treft u de concept hervormingsopdrachten en voorwaardenpakketten per land, die in de subgroepen per thema verder uitgewerkt zullen worden (zie bijlage 4). De planning tot aan de Rijksministerraad van 3 juli zal tijdens de bijeenkomst mondeling worden toegelicht.

   Beslispunten:
   1. Departementen committeren zich aan de aanpak en planning en leveren (binnen de subgroepen) de benodigde expertise en actieve inzet.
   2. Departementen geven aan wie er deel neemt in de subgroepen en wie de achtervang is (zie bijlage 4).

   Gegeven hert strakke tijdschema hierbij de expliciete uitnodiging aan de vakdepartementen om reeds zo vroeg mogelijk in de eerste week van juni met concrete inhoudelijke voorstellen te komen ten aanzien van de invulling van de maatregelen uit de landenpakketten.

3. **W.v.t.t.k.**

298827

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Fri 5/29/2020 3:49:31 PM
Subject: FW: Verslag en actiepunten 4e bijeenkomst werkgroep Toerisme 29 mei2020
Received: Fri 5/29/2020 3:49:32 PM
Maatregelen PPT 29 mei 2020-EG.pptx

Ook voor jullie. Zowel de bijlage als de terugkoppeling van het bewindspersonenoverleg hieronder.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) . ((10)(2e))
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 17:45
Aan: (10)(2e) ' < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) - FMC < (10)(2e) @minienw.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verslag en actiepunten 4e bijeenkomst werkgroep Toerisme 29 mei 2020

Hi (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij de aanpassingen van VWS op de maatregelenmatrix (sheet 3).

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 17:12
Aan: (10)(2e) . ((10)(2e)) - FMC < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minjenv.nl' < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) @minbuza.nl' < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e) . - BD/DEIA/EU' < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) @minjenv.nl' < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e)) - DBO < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) @amsterdam.nl' < (10)(2e) @amsterdam.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) - BSK < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @rijksoverheid.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e)) - BSK < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) - (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minezk.nl>
CC: (10)(2e) - BSK < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). (10)(2e) - BD/DSenJ/J' < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minezk.nl>
Onderwerp: Verslag en actiepunten 4e bijeenkomst werkgroep Toerisme 29 mei 2020
Urgentie: Hoog

Verslag en actiepunten vierde werkgroep toerisme 29 mei 2020

1.Mededelingen
Gemeente Amsterdam (Economische Zaken, Peter de Kruijk) neemt vanaf nu deel aan de werkgroep toerisme. Belangrijkste bestuurders betrokken vanuit Amsterdam zijn de burgemeester en de wethouder EZ.

2.Terugkoppeling bewindspersonen overleg vrijdag 29 mei a.s. (projectdirectie Samenleving en COVID 19, departementsvertrouwelijk, kan worden gedeeld met Amsterdam/Peter)
Besluiten

- Binnenland akkoord
- Nederlanders naar buitenland:
  - principebesluit EU + Schengen (inclusief VK) gaan in principe op geel
  - BES en CAS gaan ook (op geel). Twijfel St Maarten gelet op gedeelde bevoegdheid met Frankrijk.
  - Tenzij bepaling: tenzij RIVM aangeeft dat landen niet veilig zijn RIVM kan dat wel doen

- met verzekeringsbranches over repatriëring spreken
- wat gebeurt er als NL'ers ziek worden in een land dat op geel staat

  - Gaat in principe over 4 juli tot en met eind augustus – tijdslijn nog niet heel helder met elkaar afgesproken.
  - Naar geel /oranje en terug, dan dwingend advies tot een thuisquarantaine.
- Nederlanders die terugkomen:
  - als je kucht laat je testen ; communicatie bij grenzen, filmpjes; flyeren bij de grens; ook als je boekt communicatie en gedraag je conform de regels: daarnaast uitgangspunt dat iedereen zich netjes gedraagt conform de richtlijnen 1,5 meter samenleving
- Buitenlanders naar Nederland
  - Inreisverbod: geconstateerd gemeenschappelijke inzet verlengen inreisverbod tot half juli
  - Als wij iets op oranje zetten vanuit gezondheidsoverwegingen geeft dat ook de mogelijkheid om nationaal beleid op gang zetten voor inkomende reizigers.
  - Reizigers van buiten naar Nederland. Horde van buitenlanders blijft probleem. Niet te enthousiast communiceren.
  - Wat kunnen we met spreiding. Bijzondere aandacht voor kustgebieden voor Duitsers en bezoekers naar Amsterdam
  - Vraag of spreiding via Airbnb en andere accomodaties kan.
  - Ook wel weer behapbaar zonder China en VS.
- En verder:
  - Volgordelijk, dus tot nader order is buiten Europa niet gaan. Daarbij aandacht voor pakketreizen in Europa.
  - Nog niet scherp: als je uit oranje gebied komt dat op oranje staat om andere reden dan Corona-risico (bijvoorbeeld: verplichte thuisquarantaine) dan niet thuisquarantaine in NL

Afspraken over vervolg
- Dinsdag + woensdag nog een BWO overleg
- Vraag: per wanneer kunnen de landen "op geel worden gezet"
- We gaan dit doen en proberen om internationaal tot afspraken komen. Landen blijven open.
- Boodschap tot 4 juli nog niet in helderheid besproken, moet aan de hand van bullets

Conclusies vanuit de werkgroep Toerisme:
- Datum van 15 juni a.s. lijkt haalbaar, ook gelet op de schoolvakanties die 4 juli a.s. beginnen
- Overzicht noodzakelijk van alle EU lidstaten (Actie BZ) eind volgende week gereed vanuit het postennetwerk (donderdag / vrijdag)

  -RIVM dient een oordeel geven over de landen, dan dienen de adviezen op geel te worden gezet

- Verzekeringen aansprakelijkheid verzoek vandaag aantal bullets op te leveren voor slide (Actie BZ in de lead in afstemming met J&V, EZK, VWS), eventueel ook bij FIN. Reisadviezen terug naar geel dan gelden de verzekeringen, daarin dient meegenomen te worden wat als het reisadvies terug gaat naar oranje?
- Communicatie aan/via de grens wat zijn de afspraken?

3. **Maatregelen**

Projectdirectie heeft een maatregelentabel opgesteld op basis van input van de Ministeries, waarin invulling gegeven is op de reactie vanuit de politiek.
- Maatregelen mobiliteit en openbaar vervoer (I&W):

  - ten aanzien van OV: standpunt moet zijn niet wenselijk
  - Wadden veren toegevoegd op verzoek van BZK: risico binnenlands toerisme
  - Schiphol extra aandacht
  - Internationale busvervoer meenemen (Flixbussen)
  - Toeristen die in het buitenland een ticket (online) kopen

- Maatregelen ten aanzien van openbare ruimte (BZK)
  - hotelovernachtingen/ reserveringen ook Amsterdam bij betrokken
  - hotspots op korte termijn aantal besluiten nemen
- Maatregelen ten aanzien van volksgezondheid (VWS)
  - Risico vluchten, passagiers geel (ivm AVG)
  - Temperatuurtesten geen advies RIVM
  - Communicatie belangrijkste maatregel

Conclusie:
- Aanpassingen zsm verwerken en aanvullen in de tabel met maatregelen (Actie allen)
- CN/BES dient een aparte slide te komen (Actie vanuit BZK)
- Openbare ruimte, hotelovernachtingen, hotspots (Actie vanuit Amsterdam en BZK)
- Issue

4. **W.v.t.t.k**
- Catshuis 30/5: Toerisme staat niet op de agenda Catshuis, maar mogelijk vragen dit weekend aan de werkgroep Toerisme (Actie verzoek aan de werkgroep dit weekend bereikbaar te zijn)
- debat over toerisme in de Tweede Kamer (donderdag, projectdirectie zal meer informatie geven)
- kamerbrief VWS verzamelbrief, daarnaast nog een kamerbrief BZ appreciatie maatregelen toerismepakket (Actie BZ in de lead), afstemming verzamelbrief (Actie J&V, BZ, VWS)

Van: (10)(2e))
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 14:36
Aan: (10)(2e) . ((10)(2e)) - FMC' <(10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl' <(10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl' <(10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minjenv.nl; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) @minbuza.nl' <(10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e). - BD/DEIA/EU <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) @minjenv.nl' <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e)) - DBO <(10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) @amsterdam.nl' <(10)(2e) @amsterdam.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) - BSK <(10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @rijksoverheid.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e)) - BSK <(10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) - BSK <(10)(2e) @minienw.nl>
Onderwerp: Agenda WEBEX 4e bijeenkomst werkgroep Toerisme

Beste mensen,

Bijgaand de agenda voor de werkgroep toerisme 15.00-16.00 uur

Agenda 4e bijeenkomst werkgroep Toerisme vrijdag 29 mei 15.00-16.00 uur

1.Terugkoppeling Bewindspersonenoverleg 29 mei

2. Lijst van maatregelen
In de bijlage is een lijst opgenomen van maatregelen, opgesteld door programma Samenleving & Covid 19, gebaseerd op input van de collega departementen. Doel is te bespreken welke maatregelen direct kunnen worden ingezet (en welke maatregelen later wel/niet kunnen worden ingezet)

3. Proces t/m 5 juni
In de bijlage is het tijdspad opgenomen voor de komende week. Op 30 mei a.s. is een Catshuissessie waar toerisme aan de orde kan komen, 2 juni a.s. advies OMT (tbc), 3 juni besluitvorming MCCb en 5 juni besluitvorming MR (inclusief Kamerbrief BZ toerisme), mogelijk kamerdebat

4. WVTTK

5. Afsluiting

Verstuurd vanaf mijn iPh

-----Oorspronkelijke afspraak-----
Van: (10)(2e). ((10)(2e)) - FMC <(10)(2e)@minienw.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 20:15
Aan: (10)(2e)@nctv.minjenv.nl'; (10)(2e)@nctv.minjenv.nl'; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e)@minjenv.nl; (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e)@minbuza.nl'; (10)(2e) (10)(2e)); (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e). - BD/DEIA/EU; (10)(2e)@minjenv.nl'; (10)(2e)) - DBO; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) - BSK; (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e)) - BSK; (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e)); (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
CC: (10)(2e)) - BSK
Onderwerp: 4e bijeenkomst werkgroep Toerisme
Tijd: vrijdag 29 mei 2020 15:00-15:30 Europe/Amsterdam.
Locatie: Webex

298833

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Epidemiologische situatie COVID-19 op de CAS- en BES-eilanden, week 22

Samengesteld door het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
28 mei 2020, 19:00 uur AST

Uitleg over Surveillance van COVID-19 patiënten op de CAS- en BES-eilanden

In een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de Gemeentelijke of Gemeenschappelijke Gezondheidsdiensten (GGD'en) wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve COVID-19 testuitslag. Deze informatie is door de CAS- en BES-eilanden aangeleverd aan het RIVM en opgeslagen in het COVID-19 casusregister Dutch Caribbean (datum: 28 mei 2020).

Disclaimer

Dit wekelijkse rapport is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld maar kan desondanks fouten bevatten. Reacties op dit overzicht zijn welkom. Het rapport wordt gegenereerd op basis van line lists die dagelijks door de GGD'en op de BES- en CAS- eilanden worden doorgestuurd en opgenomen in het IHR COVID-19 casusregister Dutch Carribean. Soms worden meldingen van test(uitslag)en of nieuwe patiënten aan RIVM een dag of enkele dagen later gedaan dan die werkelijk plaats vonden of bevestigd werden.

Contactpersonen:

RIVM-LCI:
(10)(2e) (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)

RIVM-EPI:
(10)(2e) (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)
(10)(2e) e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)

298833

Tabel 1: Aantal inwoners en oppervlakte van de CAS- en BES-eilanden[1]

Naam	Hoofdstad	Inwoners	Oppervlakte	Status
Aruba	Oranjestad	112.190 (2019)	180 km2	Land binnen het Koninkrijk der Nederlanden
Bonaire	Kralendijk	20.104 (2019)	288 km2	Nederlandse gemeente
Curaçao	Willemstad	158.665 (2019)	444 km2	Land binnen het Koninkrijk der Nederlanden
Sint Maarten	Philipsburg	41.109 (2017)	34 km2	Land binnen het Koninkrijk der Nederlanden
Sint Eustatius	Oranjestad	3.138 (2019)	21 km2	Nederlandse gemeente
Saba	The Bottom	1.915 (2019)	13 km2	Nederlandse gemeente

[1] Tevens zijn er op de eilanden relevante populaties van ongedocumenteerde personen. Voor Aruba, Curaçao en Sint Maarten zijn dit naar schatting tussen de 10.000 en 20.000 personen. Deze gegevens zijn relevant omdat deze groepen minder goed bereikt worden door de GGD'en en vaak minder toegang hebben tot de curatieve zorg.

Aantal gemelde COVID-19 patiënten op de CAS- en BES-eilanden

De eerste positieve labuitslag voor SARS-CoV-2 op de CAS- en BES-eilanden was op 11 maart 2020 op Curaçao. Op 13 maart 2020 was SARS-CoV-2 op Aruba bevestigd, op 21 april 2020 was SARS-CoV-2 op Bonaire bevestigd, op 17 maart 2020 op Sint Maarten, op 31 maart 2020 op Sint Eustatius, en op 11 april 2020 op Saba.

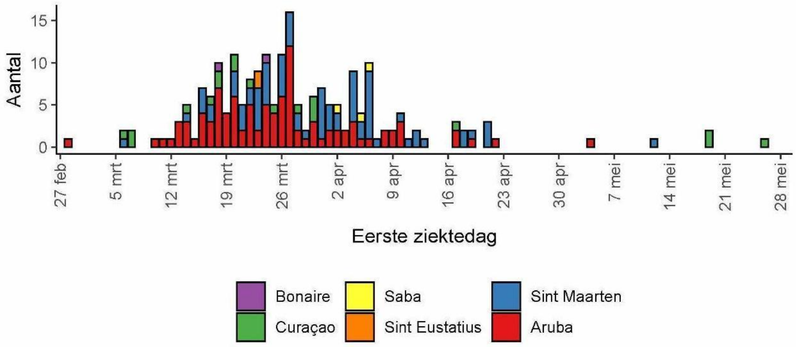
Tot en met 28 mei 2020 zijn er op de CAS- en BES-eilanden in totaal 204 COVID-19 patiënten bevestigd, waarvan 101 op Aruba, 2 op Bonaire, 19 op Curaçao, 3 op Saba, 2 op Sint Eustatius, en 77 op Sint Maarten (Figuur 1, Tabel 2).

Op Aruba zijn 13 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 10 inmiddels zijn ontslagen. Heden zijn 1 patiënten opgenomen in het ziekenhuis, waarvan 1 zijn op de ICU (geweest). In totaal, 3 patiënten zijn overleden.

Op Curaçao zijn 3 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 1 inmiddels is ontslagen; 1 is overleden. Heden is 1 patiënt opgenomen op de ICU.

Op Sint Maarten zijn 22 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 11 inmiddels weer ontslagen. Heden zijn 0 patiënten opgenomen in het ziekenhuis, waarvan 0 zijn op de ICU (geweest). Er zijn 15 patiënten overleden.

Figuur 1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten op BES- en CAS-eilanden, naar eerste ziektedag. Van 24 patiënten is de datum van de testresultaat opgenomen als de eerste ziektedag.



298833

Tabel 2: Eerste patiënt (eerste ziektedag), aantal bevestigde COVID-19 patiënten, aantal ziekenhuisopnames (incl. ICU), aantal opnames op de ICU, aantal herstelde patiënten, en aantal overleden personen, BES- en CAS-eilanden

BES/CAS-eilanden	Eerste patiënt (eerste ziektedag)	Aantal	Ziekenhuisopname	ICU	Hersteld	Overleden
Totaal gemeld		204	39	21	178	19
Aruba	2020-02-28	101	13	4	97	3
Bonaire	2020-03-18	2	0	0	2	0
Curaçao	2020-03-06	19	3	2	14	1
Saba	2020-04-02	3	1	0	3	0
Sint Eustatius	2020-03-23	2	0	0	2	0
Sint Maarten	2020-03-06	77	22	15	60	15

Tabel 3: Huidige status[1] van de ziekenhuisopnames van COVID-19 patiënten, BES- en CAS-eilanden

		Nog opgenomen				
BES/CAS-eilanden	Totale opnames	Totaal	General ward	ICU	Ontslagen	Overleden
Aruba	13	1	0	1	10	2
Bonaire	0	0	0	0	0	0
Curaçao	3	1	0	1	1	1
Saba	1	0	0	0	1	0
Sint Eustatius	0	0	0	0	0	0
Sint Maarten	22	0	0	0	11	11

[1] Het is niet aan het RIVM gemeld als patiënten van de IC naar een andere afdeling binnen het ziekenhuis zijn verplaatst.

Tabel 4: Aantal verrichtte SARS-CoV 2-testen, aantal testuitslagen en procentpositief[1], BES- en CAS-eilanden

BES-/CAS-eilanden	Aantal	Positief	Negatief	Uitslag in afwachting	% positief
Aruba	2582	101	2004	0	3.9
Bonaire	308	2	306	0	0.6
Curaçao	745	19	726	1	2.6
Saba	112	3	93	3	2.8
Sint Eustatius	22	2	19	0	9.1
Sint Maarten	447	77	367	2	17.3

[1] Gebaseerd op het aantal testen waarvoor uitslagen (positief en negatief) zijn beschikbaar.

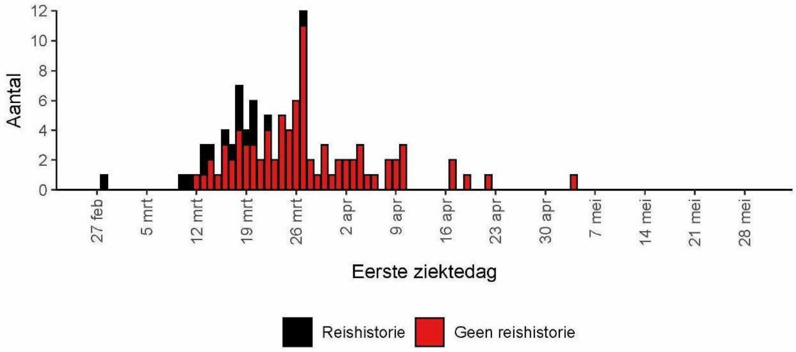
Tabel 5: Aantal personen in (zelf-)quarantaine[1], BES- en CAS-eilanden.

BES-/CAS-eilanden	Quarantaine
Aruba	158
Bonaire	92
Curaçao	494
Saba	16
Sint Eustatius	19
Sint Maarten	59

[1] Quarantaine betreft met name teruggekeerde inwoners na sluiten van de grenzen.

Aruba

Figuur A1. Aantal gemelde **COVID-19** patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Aruba. Van 12 patiënten is de datum van de testresultaat opgenomen als de eerste ziektedag.



Tabel A1. Aantal **COVID-19** patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Aruba

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	101	
Ziekenhuisopname	13	12.9
ICU	4	4.0
Overleden	3	3.0

Tabel A2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Aruba

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	101		13		3	
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	7	(6.9)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	7	(6.9)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	21	(20.8)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	20	(19.8)	1	(7.7)	1	(33.3)
45-54	21	(20.8)	6	(46.2)	0	(0.0)
55-64	15	(14.9)	3	(23.1)	1	(33.3)
65-74	8	(7.9)	2	(15.4)	0	(0.0)
75-84	2	(2.0)	1	(7.7)	1	(33.3)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel A3a. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Aruba

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	101	
Ja	37	36.6
Nee	64	63.4

Tabel A3b. Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van bij de gemelde COVID-19 patiënten, Aruba. Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn.

Comorbiditeit	Aantal	%
Zwangerschap	1	2.7
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	15	40.5
Diabetes	8	21.6
Leveraandoening	0	0.0
Chronic neurologic disease, including HIV	1	2.7
Immuundeficiëntie	4	10.8
Nieraandoening	1	2.7
Chronische longaandoeningen	7	18.9
Maligniteit	1	2.7
Obesitas	0	0.0
Post-partum	0	0.0
Overige aandoening(en)	12	32.4

Tabel A4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Aruba.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	101		13		3	
Man	52	(51.5)	5	(38.5)	2	(66.7)
Vrouw	49	(48.5)	8	(61.5)	1	(33.3)

Tabel A5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Aruba

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	101	
Case contact, met bekende reishistorie	2	2.0
Case contact, zonder bekende reishistorie	64	63.4
Importinfectie	15	14.9
Niet bekend	20	19.8

Tabel A6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Aruba

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	17	
Verenigde Staten	11	64.7
Nederland	2	11.8
Bonaire	1	5.9
Colombia	1	5.9
Cuba	1	5.9
Egypte	1	5.9
Guyana	1	5.9
Panama	1	5.9
Niet vermeld	1	5.9

Tabel A7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Aruba.

Nationaliteit	Aantal	%
Aruba	96	95.0
Niet vermeld	3	3.0
Amerikaans	2	2.0

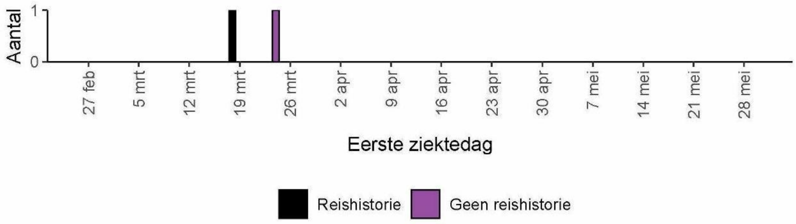
Tabel A8. Gemelde COVID-19 patiënten werkzaam in de gezondheidszorg, hotel/horeca en andere sector of onbekend, Aruba.

Beroep	Aantal	%
Totaal gemeld	101	
Gezondheidsmedewerker	10	9.9
Hotel/horeca	23	22.8
Anders/onbekend	68	67.3

298833

Bonaire

Figuur B1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Bonaire.



Tabel B1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Bonaire

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Ziekenhuisopname	0	0.0
ICU	0	0.0
Overleden	0	0.0

Tabel B2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Bonaire

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
45-54	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
65-74	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel B3. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Bonaire

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Nee	2	

Tabel B4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Bonaire.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
Man	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Vrouw	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel B5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Bonaire

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Case contact, zonder bekende reishistorie	1	50.0
Importinfectie	1	50.0

Tabel B6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Bonaire

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	1	
Aruba	1	

Tabel B7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Bonaire.

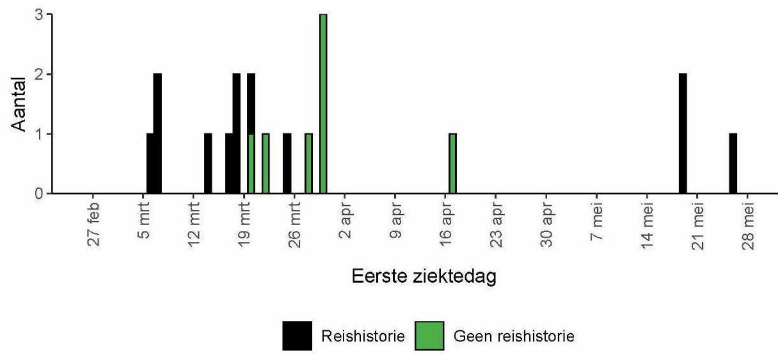
Nationaliteit	Aantal	%
Nederlands	2	

Tabel B8. Gemelde COVID-19 patiënten werkzaam in de gezondheidszorg, hotel/horeca en andere sector of onbekend, Bonaire.

Beroep	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Anders/onbekend	2	

Curaçao

Figuur C1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Curaçao.



Tabel C1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Curaçao

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	19	
Ziekenhuisopname	3	15.8
ICU	2	10.5
Overleden	1	5.3

Tabel C2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Curaçao

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	19		3		1	
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	4	(21.1)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	1	(5.3)	1	(33.3)	0	(0.0)
45-54	9	(47.4)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	3	(15.8)	1	(33.3)	0	(0.0)
65-74	2	(10.5)	1	(33.3)	1	
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

298833

Tabel C3a. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Curaçao

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	19	
Ja	6	31.6
Nee	12	63.2
Niet vermeld	1	5.3

Tabel C3b. Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van bij de gemelde COVID-19 patiënten, Curaçao. Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn.

Comorbiditeit	Aantal	%
Zwangerschap	0	0.0
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	2	33.3
Diabetes	2	33.3
Leveraandoening	0	0.0
Chronic neurologic disease, including HIV	0	0.0
Immuundeficiëntie	0	0.0
Nieraandoening	0	0.0
Chronische longaandoeningen	0	0.0
Maligniteit	0	0.0
Obesitas	0	0.0
Post-partum	0	0.0
Overige aandoening(en)	3	50.0

Tabel C4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Curaçao.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	19		3		1	
Man	8	(42.1)	3		1	
Vrouw	11	(57.9)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel C5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Curaçao

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	19	
Case contact, met bekende reishistorie	4	21.1
Case contact, zonder bekende reishistorie	3	15.8
Importinfectie	8	42.1
Info nog niet beschikbaar	1	5.3
Niet bekend	3	15.8

Tabel C6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Curaçao

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	12	
Nederland	6	50.0
Verenigde Staten	4	33.3
Colombia	2	16.7
Dominicaanse Republiek	1	8.3
Oostenrijk	1	8.3

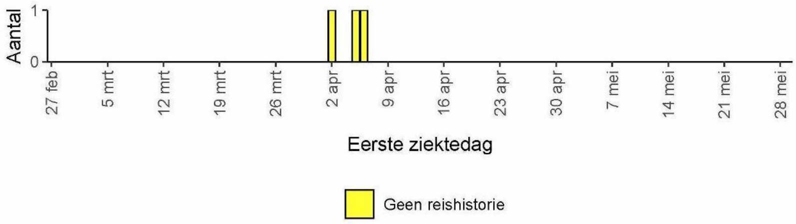
Tabel C7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Curaçao.

Nationaliteit	Aantal	%
Nederlands	15	78.9
Colombiaans	2	10.5
Dominicaanse Rep	1	5.3
Venezuela	1	5.3

298833

Saba

Figuur S1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Saba.



Tabel S1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Saba

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	3	
Ziekenhuisopname	1	33.3
ICU	0	0.0
Overleden	0	0.0

Tabel S2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Saba

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	3		1		0	(0.0)
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
45-54	1	(33.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	2	(66.7)	1		0	(0.0)
65-74	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel S3. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Saba

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	3	
Nee	3	

Tabel S4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Saba.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	3		1		0	(0.0)
Man	3		1		0	(0.0)
Vrouw	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel S5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Saba

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	3	
Case contact, zonder bekende reishistorie	2	66.7
Niet bekend	1	33.3

Tabel S6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Saba

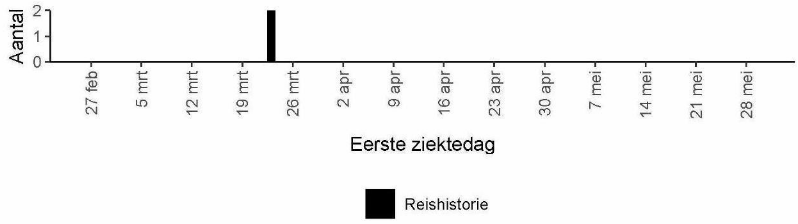
Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	0	0.0

Tabel S7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Saba.

Nationaliteit	Aantal	%
St Lucian	2	66.7
Haïtiaans	1	33.3

Sint Eustatius

Figuur E1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Sint Eustatius.



Tabel E1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Sint Eustatius

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Ziekenhuisopname	0	0.0
ICU	0	0.0
Overleden	0	0.0

Tabel E2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Eustatius

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	2		0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
45-54	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
65-74	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel E3. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Sint Eustatius

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Nee	2	

Tabel E4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Eustatius.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
Man	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Vrouw	2		0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel E5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Sint Eustatius

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Importinfectie	2	

Tabel E6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Sint Eustatius

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	2	
Nederland	2	
Sint Maarten	2	

Tabel E7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Sint Eustatius.

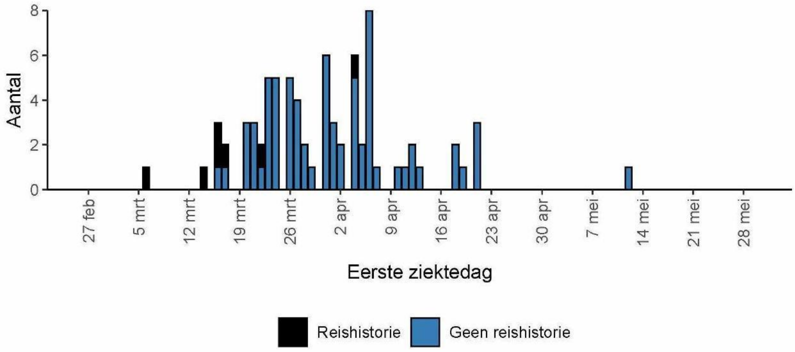
Nationaliteit	Aantal	%
Nederlands	2	

Tabel E8. Gemelde COVID-19 patiënten werkzaam in de gezondheidszorg, hotel/horeca en andere sector of onbekend, Sint Eustatius.

Beroep	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Anders/onbekend	2	

Sint Maarten

Figuur M1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Sint Maarten. Van 11 patiënten is de datum van de testresultaat opgenomen als de eerste ziektedag.



Tabel M1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Sint Maarten

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	77	
Ziekenhuisopname	22	28.6
ICU	15	19.5
Overleden	15	19.5

Tabel M2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Maarten

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	77		22		15	
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	3	(3.9)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	11	(14.3)	1	(4.5)	0	(0.0)
35-44	11	(14.3)	1	(4.5)	0	(0.0)
45-54	20	(26.0)	4	(18.2)	1	(6.7)
55-64	22	(28.6)	8	(36.4)	6	(40.0)
65-74	5	(6.5)	5	(22.7)	5	(33.3)
75-84	4	(5.2)	3	(13.6)	3	(20.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel M3a. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Sint Maarten

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	77	
Ja	27	35.1
Nee	36	46.8
Niet vermeld	14	18.2

Tabel M3b. Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van bij de gemelde COVID-19 patiënten, Sint Maarten. Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn.

Comorbiditeit	Aantal	%
Zwangerschap	0	0.0
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	16	59.3
Diabetes	14	51.9
Leveraandoening	0	0.0
Chronic neurologic disease, including HIV	0	0.0
Immuundeficiëntie	0	0.0
Nieraandoening	0	0.0
Chronische longaandoeningen	2	7.4
Maligniteit	1	3.7
Obesitas	2	7.4
Post-partum	0	0.0
Overige aandoening(en)	1	3.7

Tabel M4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Maarten.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	77		22		15	
Man	55	(71.4)	17	(77.3)	12	(80.0)
Vrouw	22	(28.6)	5	(22.7)	3	(20.0)

Tabel M5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Sint Maarten

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	77	
Case contact, met bekende reishistorie	1	1.3
Case contact, zonder bekende reishistorie	22	28.6
Importinfectie	6	7.8
Niet bekend	48	62.3

298833

Tabel M6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Sint Maarten

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	7	
Dominicaanse Republiek	4	57.1
Verenigde Staten	3	42.9
Verenigd Koninkrijk	2	28.6
Colombia	1	14.3
India	1	14.3
Nederland	1	14.3

Tabel M7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Sint Maarten.

Nationaliteit	Aantal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Nederlands	25	(32.5)	3	(13.6)	4	(26.7)
Haïtiaans	10	(13.0)	7	(31.8)	8	(53.3)
Peruaans	8	(10.4)	0	(0.0)	0	(0.0)
Venezuelian	4	(5.2)	1	(4.5)	0	(0.0)
Dominicaans	3	(3.9)	1	(4.5)	0	(0.0)
Guyanees	3	(3.9)	1	(4.5)	0	(0.0)
Indiaans	3	(3.9)	0	(0.0)	0	(0.0)
Jamaicaans	3	(3.9)	2	(9.1)	0	(0.0)
St Lucian	2	(2.6)	0	(0.0)	0	(0.0)
Amerikaans	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Arubian	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Barbardian	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Colombiaans	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Filipijns	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Frans	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Grenadian	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	9	(11.7)	7	(31.8)	3	(20.0)

298837

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Epidemiologische situatie COVID-19 op de CAS- en BES-eilanden, week 20

Samengesteld door het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
14 mei 2020, 19:00 uur AST

Uitleg over Surveillance van COVID-19 patiënten op de CAS- en BES-eilanden

In een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de Gemeentelijke of Gemeenschappelijke Gezondheidsdiensten (GGD'en) wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve COVID-19 testuitslag. Deze informatie is door de CAS- en BES-eilanden aangeleverd aan het RIVM en opgeslagen in het COVID-19 casusregister Dutch Caribbean (datum: 14 mei 2020).

Disclaimer

Dit wekelijkse rapport is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld maar kan desondanks fouten bevatten. Reacties op dit overzicht zijn welkom. Het rapport wordt gegenereerd op basis van line lists die dagelijks door de GGD'en op de BES- en CAS- eilanden worden doorgestuurd en opgenomen in het IHR COVID-19 casusregister Dutch Carribean. Soms worden meldingen van test(uitslag)en of nieuwe patiënten aan RIVM een dag of enkele dagen later gedaan dan die werkelijk plaats vonden of bevestigd werden.

Contactpersonen:

RIVM-LCI:
(10)(2e) (10)(2e) (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)

RIVM-EPI:
(10)(2e) (10)(2e) (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)
(10)(2e) (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)

Tabel 1: Aantal inwoners en oppervlakte van de CAS- en BES-eilanden[1]

Naam	Hoofdstad	Inwoners	Oppervlakte	Status
Aruba	Oranjestad	112.190 (2019)	180 km2	Land binnen het Koninkrijk der Nederlanden
Bonaire	Kralendijk	20.104 (2019)	288 km2	Nederlandse gemeente
Curaçao	Willemstad	158.665 (2019)	444 km2	Land binnen het Koninkrijk der Nederlanden
Sint Maarten	Philipsburg	41.109 (2017)	34 km2	Land binnen het Koninkrijk der Nederlanden
Sint Eustatius	Oranjestad	3.138 (2019)	21 km2	Nederlandse gemeente
Saba	The Bottom	1.915 (2019)	13 km2	Nederlandse gemeente

[1] Tevens zijn er op de eilanden relevante populaties van ongedocumenteerde personen. Voor Aruba, Curaçao en Sint Maarten zijn dit naar schatting tussen de 10.000 en 20.000 personen. Deze gegevens zijn relevant omdat deze groepen minder goed bereikt worden door de GGD'en en vaak minder toegang hebben tot de curatieve zorg.

Aantal gemelde COVID-19 patiënten op de CAS- en BES-eilanden

De eerste positieve labuitslag voor SARS-CoV-2 op de CAS- en BES-eilanden was op 11 maart 2020 op Curaçao. Op 13 maart 2020 was SARS-CoV-2 op Aruba bevestigd, op 21 april 2020 was SARS-CoV-2 op Bonaire bevestigd, op 17 maart 2020 op Sint Maarten, op 31 maart 2020 op Sint Eustatius, en op 11 april 2020 op Saba.

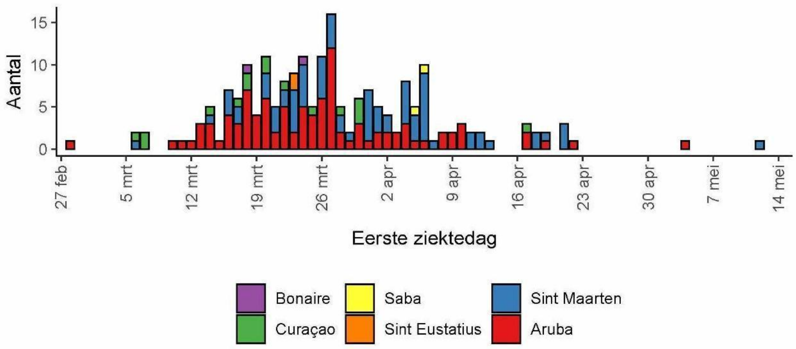
Tot en met 14 mei 2020 zijn er op de CAS- en BES-eilanden in totaal 200 COVID-19 patiënten bevestigd, waarvan 101 op Aruba, 2 op Bonaire, 16 op Curaçao, 2 op Saba, 2 op Sint Eustatius, en 77 op Sint Maarten (Figuur 1, Tabel 2).

Op Aruba zijn 13 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 10 inmiddels zijn ontslagen. Heden zijn 1 patiënten opgenomen in het ziekenhuis, waarvan 1 zijn op de ICU (geweest). In totaal, 3 patiënten zijn overleden.

Op Curaçao zijn 3 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 1 inmiddels is ontslagen; 1 is overleden. Heden is 1 patiënt opgenomen op de ICU.

Op Sint Maarten zijn 22 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 7 inmiddels weer ontslagen. Heden zijn 4 patiënten opgenomen in het ziekenhuis, waarvan 2 zijn op de ICU (geweest). Er zijn 15 patiënten overleden.

Figuur 1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten op BES- en CAS-eilanden, naar eerste ziektedag. Van 25 patiënten is de datum van de testresultaat opgenomen als de eerste ziektedag.



Tabel 2: Eerste patiënt (eerste ziektedag), aantal bevestigde COVID-19 patiënten, aantal ziekenhuisopnames (incl. ICU), aantal opnames op de ICU, aantal herstelde patiënten, en aantal overleden personen, BES- en CAS-eilanden

BES/CAS-eilanden	Eerste patiënt (eerste ziektedag)	Aantal	Ziekenhuisopname	ICU	Hersteld	Overleden
Totaal gemeld		200	38	21	166	19
Aruba	2020-02-28	101	13	4	92	3
Bonaire	2020-03-18	2	0	0	2	0
Curaçao	2020-03-06	16	3	2	14	1
Saba	2020-04-05	2	0	0	2	0
Sint Eustatius	2020-03-23	2	0	0	2	0
Sint Maarten	2020-03-06	77	22	15	54	15

Tabel 3: Huidige status[1] van de ziekenhuisopnames van COVID-19 patiënten, BES- en CAS-eilanden

		Nog opgenomen				
BES/CAS-eilanden	Totale opnames	Totaal	General ward	ICU	Ontslagen	Overleden
Aruba	13	1	0	1	10	2
Bonaire	0	0	0	0	0	0
Curaçao	3	1	0	1	1	1
Saba	0	0	0	0	0	0
Sint Eustatius	0	0	0	0	0	0
Sint Maarten	22	4	2	2	7	11

[1] Het is niet aan het RIVM gemeld als patiënten van de IC naar een andere afdeling binnen het ziekenhuis zijn verplaatst.

Tabel 4: Aantal verrichtte SARS-CoV 2-testen, aantal testuitslagen en procentpositief[1], BES- en CAS-eilanden

BES-/CAS-eilanden	Aantal	Positief	Negatief	Uitslag in afwachting	% positief
Aruba	2394	101	1836	0	4.2
Bonaire	293	2	291	0	0.7
Curaçao	448	16	432	0	3.6
Saba	105	2	90	3	2.0
Sint Eustatius	22	2	19	0	9.1
Sint Maarten	404	77	326	0	19.1

[1] Gebaseerd op het aantal testen waarvoor uitslagen (positief en negatief) zijn beschikbaar.

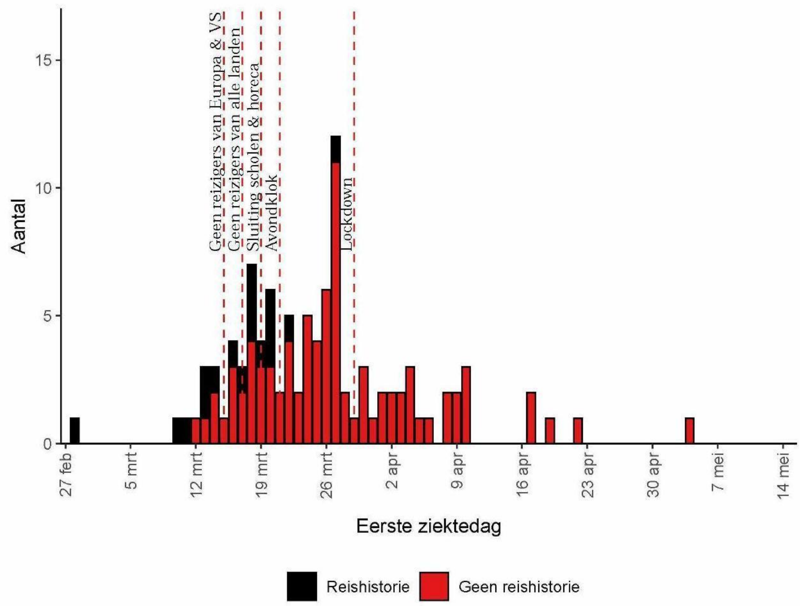
Tabel 5: Aantal personen in (zelf-)quarantaine[1], BES- en CAS-eilanden.

BES-/CAS-eilanden	Quarantaine
Aruba	13
Bonaire	122
Curaçao	267
Saba	16
Sint Eustatius	15
Sint Maarten	41

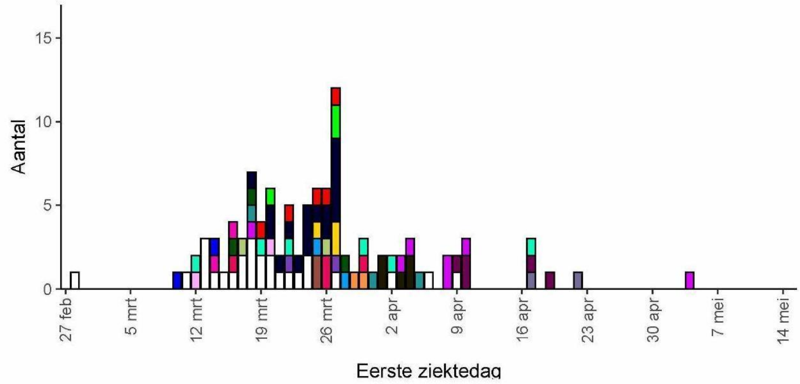
[1] Quarantaine betreft met name teruggekeerde inwoners na sluiten van de grenzen.

Aruba

Figuur A1. Aantal gemelde **COVID-19** patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Aruba. Van 12 patiënten is de datum van de testresultaat opgenomen als de eerste ziektedag.



Figuur A2. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag, onderdeel van huishoud-of intstellingscluster (kleuren), en sporadische gevallen (wit), Aruba. Sommige patiënten horen bij meer dan een cluster en zijn dan per cluster weergegeven.



Tabel A1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Aruba

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	101	
Ziekenhuisopname	13	12.9
ICU	4	4.0
Overleden	3	3.0

Tabel A2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Aruba

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	101		13		3	
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	7	(6.9)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	7	(6.9)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	21	(20.8)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	20	(19.8)	1	(7.7)	1	(33.3)
45-54	21	(20.8)	6	(46.2)	0	(0.0)
55-64	15	(14.9)	3	(23.1)	1	(33.3)
65-74	8	(7.9)	2	(15.4)	0	(0.0)
75-84	2	(2.0)	1	(7.7)	1	(33.3)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel A3a. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Aruba

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	101	
Ja	37	36.6
Nee	64	63.4

Tabel A3b. Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van bij de gemelde COVID-19 patiënten, Aruba. Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn.

Comorbiditeit	Aantal	%
Zwangerschap	1	2.7
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	15	40.5
Diabetes	8	21.6
Leveraandoening	0	0.0
Chronic neurologic disease, including HIV	1	2.7
Immuundeficiëntie	4	10.8
Nieraandoening	1	2.7
Chronische longaandoeningen	7	18.9
Maligniteit	1	2.7
Obesitas	0	0.0
Post-partum	0	0.0
Overige aandoening(en)	12	32.4

Tabel A4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Aruba.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	101		13		3	
Man	52	(51.5)	5	(38.5)	2	(66.7)
Vrouw	49	(48.5)	8	(61.5)	1	(33.3)

Tabel A5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Aruba

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	101	
Case contact, met bekende reishistorie	2	2.0
Case contact, zonder bekende reishistorie	64	63.4
Importinfectie	15	14.9
Niet bekend	20	19.8

298837

Tabel A6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Aruba

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	17	
Verenigde Staten	11	64.7
Nederland	2	11.8
Bonaire	1	5.9
Colombia	1	5.9
Cuba	1	5.9
Egypte	1	5.9
Guyana	1	5.9
Panama	1	5.9
Niet vermeld	1	5.9

Tabel A7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Aruba.

Nationaliteit	Aantal	%
Aruba	96	95.0
Niet vermeld	3	3.0
Amerikaans	2	2.0

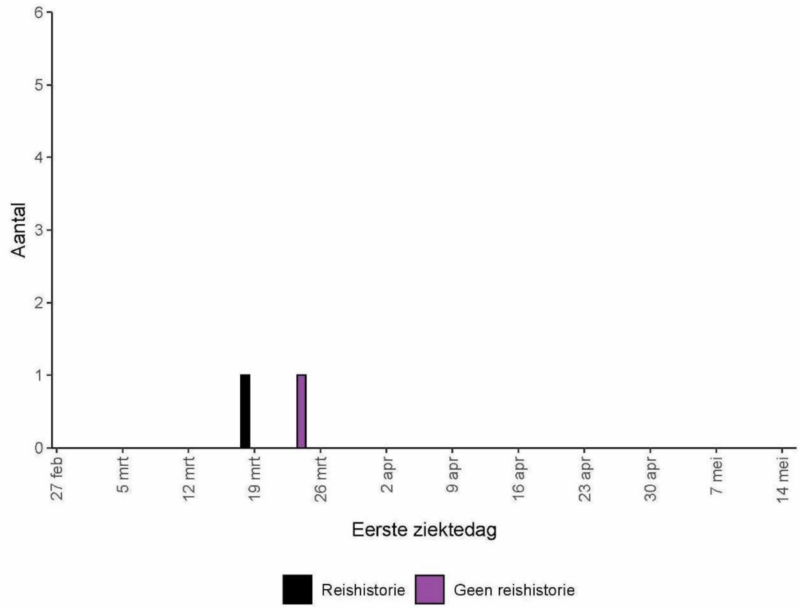
Tabel A8. Gemelde COVID-19 patiënten werkzaam in de gezondheidszorg, hotel/horeca en andere sector of onbekend, Aruba.

Beroep	Aantal	%
Totaal gemeld	101	
Gezondheidsmedewerker	10	9.9
Hotel/horeca	23	22.8
Anders/onbekend	68	67.3

298837

Bonaire

Figuur B1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Bonaire.



Tabel B1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Bonaire

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Ziekenhuisopname	0	0.0
ICU	0	0.0
Overleden	0	0.0

Tabel B2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Bonaire

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
45-54	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
65-74	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel B3. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Bonaire

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Nee	2	

Tabel B4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Bonaire.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
Man	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Vrouw	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel B5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Bonaire

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Case contact, zonder bekende reishistorie	1	50.0
Importinfectie	1	50.0

Tabel B6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Bonaire

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	1	
Aruba	1	

298837

Tabel B7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Bonaire.

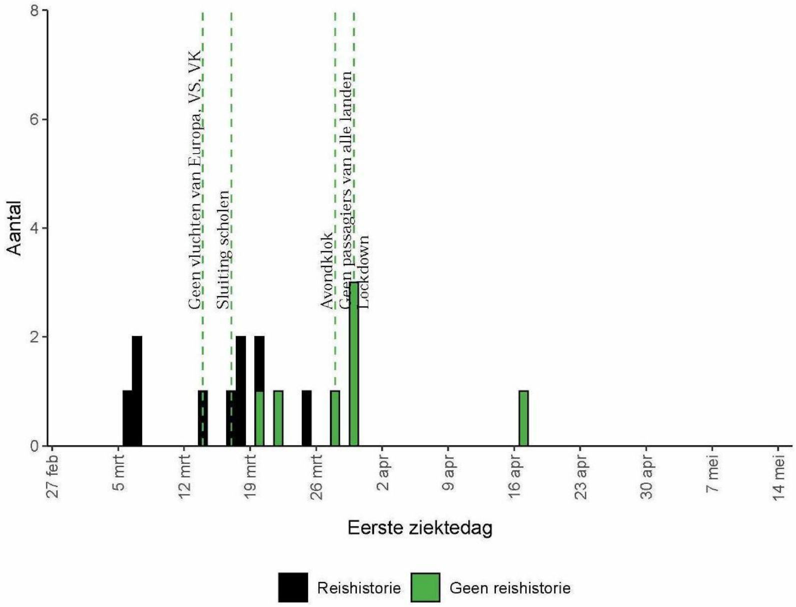
Nationaliteit	Aantal	%
Nederlands	2	

Tabel B8. Gemelde COVID-19 patiënten werkzaam in de gezondheidszorg, hotel/horeca en andere sector of onbekend, Bonaire.

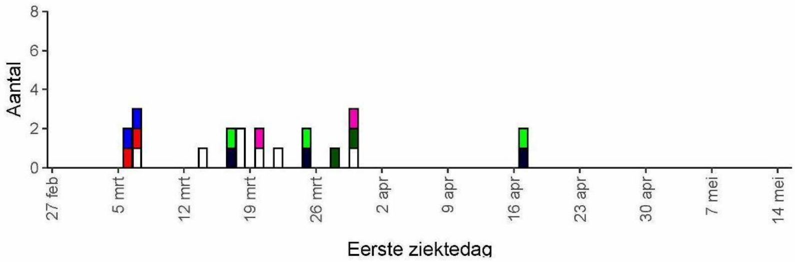
Beroep	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Anders/onbekend	2	

Curaçao

Figuur C1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Curaçao.



Figuur C2. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag, onderdeel van huishoud-of intstellingscluster (kleuren), en sporadische gevallen (wit), Curaçao.



298837

Tabel C1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Curaçao

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	16	
Ziekenhuisopname	3	18.8
ICU	2	12.5
Overleden	1	6.2

Tabel C2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Curaçao

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	16		3		1	
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	4	(25.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	1	(6.2)	1	(33.3)	0	(0.0)
45-54	7	(43.8)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	2	(12.5)	1	(33.3)	0	(0.0)
65-74	2	(12.5)	1	(33.3)	1	
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel C3a. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Curaçao

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	16	
Ja	6	37.5
Nee	10	62.5

298837

Tabel C3b. Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van bij de gemelde COVID-19 patiënten, Curaçao. Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn.

Comorbiditeit	Aantal	%
Zwangerschap	0	0.0
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	2	33.3
Diabetes	2	33.3
Leveraandoening	0	0.0
Chronic neurologic disease, including HIV	0	0.0
Immuundeficiëntie	0	0.0
Nieraandoening	0	0.0
Chronische longaandoeningen	0	0.0
Maligniteit	0	0.0
Obesitas	0	0.0
Post-partum	0	0.0
Overige aandoening(en)	3	50.0

Tabel C4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Curaçao.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	16		3		1	
Man	7	(43.8)	3		1	
Vrouw	9	(56.2)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel C5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Curaçao

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	16	
Case contact, met bekende reishistorie	4	25.0
Case contact, zonder bekende reishistorie	3	18.8
Importinfectie	5	31.2
Info nog niet beschikbaar	1	6.2
Niet bekend	3	18.8

Tabel C6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Curaçao

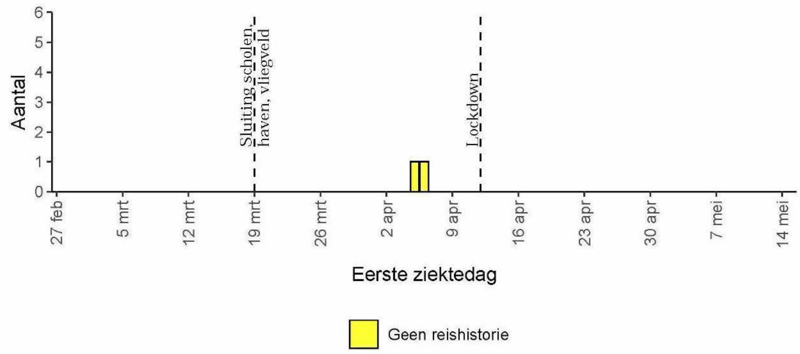
Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	9	
Nederland	6	66.7
Verenigde Staten	4	44.4
Oostenrijk	1	11.1

Tabel C7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Curaçao.

Nationaliteit	Aantal	%
Nederlands	15	93.8
Colombiaans	1	6.2

Saba

Figuur S1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Saba.



Tabel S1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Saba

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Ziekenhuisopname	0	0.0
ICU	0	0.0
Overleden	0	0.0

Tabel S2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Saba

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
45-54	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
65-74	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

298837

Tabel S3. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Saba

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Nee	2	

Tabel S4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Saba.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
Man	2		0	(0.0)	0	(0.0)
Vrouw	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel S5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Saba

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Case contact, zonder bekende reishistorie	2	

Tabel S6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Saba

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	0	0.0

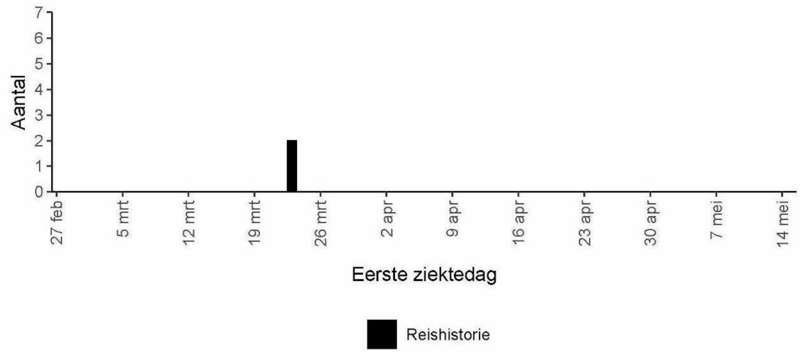
Tabel S7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Saba.

Nationaliteit	Aantal	%
St Lucian	2	

298837

Sint Eustatius

Figuur E1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Sint Eustatius.



Tabel E1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Sint Eustatius

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Ziekenhuisopname	0	0.0
ICU	0	0.0
Overleden	0	0.0

Tabel E2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Eustatius

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	2		0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
45-54	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
65-74	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel E3. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Sint Eustatius

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Nee	2	

Tabel E4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Eustatius.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
Man	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Vrouw	2		0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel E5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Sint Eustatius

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Importinfectie	2	

Tabel E6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Sint Eustatius

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	2	
Nederland	2	
Sint Maarten	2	

Tabel E7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Sint Eustatius.

Nationaliteit	Aantal	%
Nederlands	2	

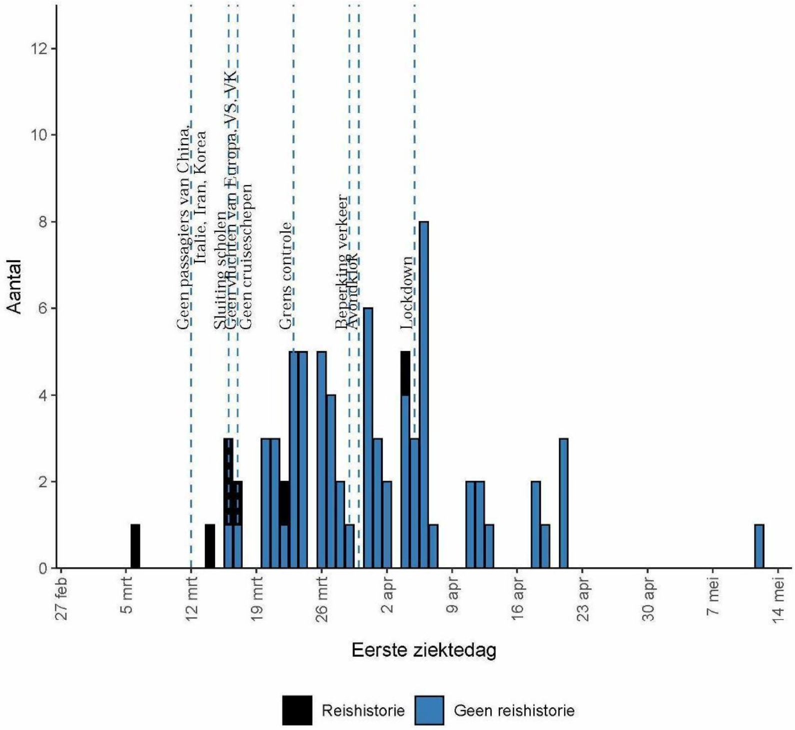
Tabel E8. Gemelde COVID-19 patiënten werkzaam in de gezondheidszorg, hotel/horeca en andere sector of onbekend, Sint Eustatius.

Beroep	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Anders/onbekend	2	

298837

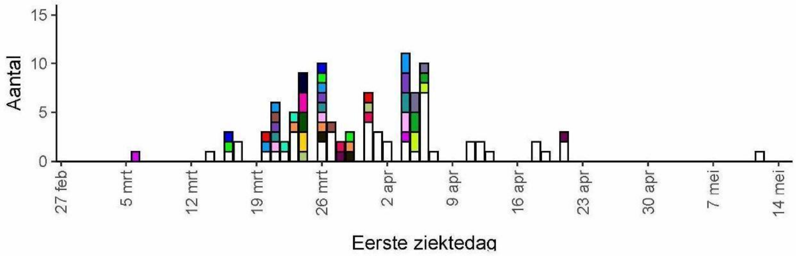
Sint Maarten

Figuur M1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Sint Maarten. Van 13 patiënten is de datum van de testresultaat opgenomen als de eerste ziektedag.



298837

Figuur M2. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag, onderdeel van huishoud- of intstellingscluster (kleuren), en sporadische gevallen (wit), Sint Maarten.



Tabel M1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Sint Maarten

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	77	
Ziekenhuisopname	22	28.6
ICU	15	19.5
Overleden	15	19.5

Tabel M2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Maarten

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	77		22		15	
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	3	(3.9)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	11	(14.3)	1	(4.5)	0	(0.0)
35-44	11	(14.3)	1	(4.5)	0	(0.0)
45-54	20	(26.0)	4	(18.2)	1	(6.7)
55-64	22	(28.6)	8	(36.4)	6	(40.0)
65-74	5	(6.5)	5	(22.7)	5	(33.3)
75-84	4	(5.2)	3	(13.6)	3	(20.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel M3a. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Sint Maarten

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	77	
Ja	27	35.1
Nee	36	46.8
Niet vermeld	14	18.2

Tabel M3b. Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van bij de gemelde COVID-19 patiënten, Sint Maarten. Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn.

Comorbiditeit	Aantal	%
Zwangerschap	0	0.0
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	16	59.3
Diabetes	14	51.9
Leveraandoening	0	0.0
Chronic neurologic disease, including HIV	0	0.0
Immuundeficiëntie	0	0.0
Nieraandoening	0	0.0
Chronische longaandoeningen	2	7.4
Maligniteit	1	3.7
Obesitas	2	7.4
Post-partum	0	0.0
Overige aandoening(en)	1	3.7

Tabel M4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Maarten.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	77		22		15	
Man	55	(71.4)	17	(77.3)	12	(80.0)
Vrouw	22	(28.6)	5	(22.7)	3	(20.0)

Tabel M5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Sint Maarten

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	77	
Case contact, met bekende reishistorie	1	1.3
Case contact, zonder bekende reishistorie	22	28.6
Importinfectie	6	7.8
Niet bekend	48	62.3

Tabel M6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Sint Maarten

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	7	
Dominicaanse Republiek	4	57.1
Verenigde Staten	3	42.9
Verenigd Koninkrijk	2	28.6
Colombia	1	14.3
India	1	14.3
Nederland	1	14.3

Tabel M7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Sint Maarten.

Nationaliteit	Aantal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Nederlands	25	(32.5)	3	(13.6)	4	(26.7)
Haïtiaans	10	(13.0)	7	(31.8)	8	(53.3)
Peruaans	8	(10.4)	0	(0.0)	0	(0.0)
Venezuelian	4	(5.2)	1	(4.5)	0	(0.0)
Dominicaans	3	(3.9)	1	(4.5)	0	(0.0)
Guyanees	3	(3.9)	1	(4.5)	0	(0.0)
Indiaans	3	(3.9)	0	(0.0)	0	(0.0)
Jamaicaans	3	(3.9)	2	(9.1)	0	(0.0)
St Lucian	2	(2.6)	0	(0.0)	0	(0.0)
Amerikaans	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Arubian	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Barbardian	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Colombiaans	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Filipijns	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Frans	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Grenadian	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	9	(11.7)	7	(31.8)	3	(20.0)

298839

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Epidemiologische situatie COVID-19 op de CAS- en BES-eilanden, week 18

Samengesteld door het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
30 april 2020, 19:00 uur AST

Uitleg over Surveillance van COVID-19 patiënten op de CAS- en BES-eilanden

In een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de Gemeentelijke of Gemeenschappelijke Gezondheidsdiensten (GGD'en) wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve COVID-19 testuitslag. Deze informatie is door de CAS- en BES-eilanden aangeleverd aan het RIVM en opgeslagen in het COVID-19 casusregister Dutch Caribbean (datum: 30 april 2020).

Disclaimer

Dit wekelijkse rapport is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld maar kan desondanks fouten bevatten. Reacties op dit overzicht zijn welkom. Het rapport wordt gegenereerd op basis van line lists die dagelijks door de GGD'en op de BES- en CAS- eilanden worden doorgestuurd en opgenomen in het IHR COVID-19 casusregister Dutch Carribean. Soms worden meldingen van test(uitslag)en of nieuwe patiënten aan RIVM een dag of enkele dagen later gedaan dan die werkelijk plaats vonden of bevestigd werden.

Contactpersonen:

RIVM-LCI:
(10)(2e) (10)(2e) (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)
(10)(2e) (10)(2e (10)(2e (10)(2e) (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)

RIVM-EPI:
(10)(2e) (10)(2e) (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)
Rolina van Gaalen (e-mail: (10)(2e) @rivm.nl)

298839

Tabel 1: Aantal inwoners en oppervlakte van de CAS- en BES-eilanden[1]

Naam	Hoofdstad	Inwoners	Oppervlakte	Status
Aruba	Oranjestad	112.190 (2019)	180 km2	Land binnen het Koninkrijk der Nederlanden
Bonaire	Kralendijk	20.104 (2019)	288 km2	Nederlandse gemeente
Curaçao	Willemstad	158.665 (2019)	444 km2	Land binnen het Koninkrijk der Nederlanden
Sint Maarten	Philipsburg	41.109 (2017)	34 km2	Land binnen het Koninkrijk der Nederlanden
Sint Eustatius	Oranjestad	3.138 (2019)	21 km2	Nederlandse gemeente
Saba	The Bottom	1.915 (2019)	13 km2	Nederlandse gemeente

[1] Tevens zijn er op de eilanden relevante populaties van ongedocumenteerde personen. Deze gegevens zijn relevant omdat deze groepen minder goed bereikt worden door de GGD'en en vaak minder toegang hebben tot de curatieve zorg.

Aantal gemelde COVID-19 patiënten op de CAS- en BES-eilanden

De eerste positieve labuitslag voor SARS-CoV-2 op de CAS- en BES-eilanden was op 11 maart 2020 op Curaçao. Op 13 maart 2020 was SARS-CoV-2 op Aruba bevestigd, op 21 april 2020 was SARS-CoV-2 op Bonaire bevestigd, op 17 maart 2020 op Sint Maarten, op 31 maart 2020 op Sint Eustatius, en op 11 april 2020 op Saba.

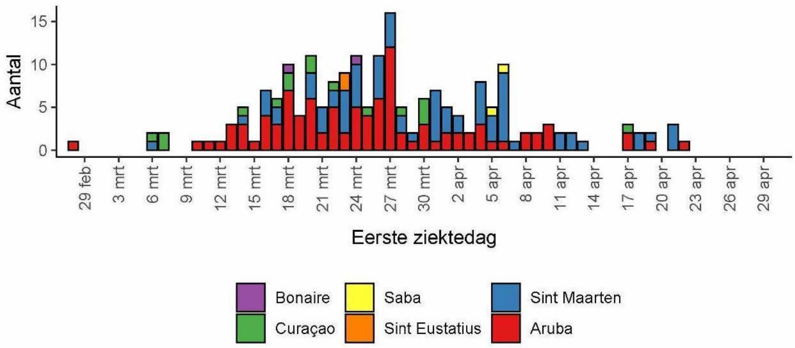
Tot en met 30 april 2020 zijn er op de CAS- en BES-eilanden in totaal 198 COVID-19 patiënten bevestigd, waarvan 100 op Aruba, 2 op Bonaire, 16 op Curaçao, 2 op Saba, 2 op Sint Eustatius, en 76 op Sint Maarten (Figuur 1, Tabel 2).

Op Aruba zijn 13 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 9 inmiddels zijn ontslagen. Heden zijn 3 patiënten opgenomen in het ziekenhuis, waarvan 3 zijn op de ICU (geweest). In totaal, 2 patiënten zijn overleden.

Op Curaçao zijn 3 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 1 inmiddels is ontslagen; 1 is overleden. Heden is 1 patiënt opgenomen op de ICU.

Op Sint Maarten zijn 19 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 4 inmiddels weer ontslagen. Heden zijn 7 patiënten opgenomen in het ziekenhuis, waarvan 3 zijn op de ICU (geweest). Er zijn 13 patiënten overleden.

Figuur 1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten op BES- en CAS-eilanden, naar eerste ziektedag. Van 23 patiënten is de datum van de testresultaat opgenomen als de eerste ziektedag.



298839

Tabel 2: Eerste patiënt (eerste ziektedag), aantal bevestigde COVID-19 patiënten, aantal ziekenhuisopnames (incl. ICU), aantal opnames op de ICU, aantal herstelde patiënten, en aantal overleden personen, BES- en CAS-eilanden

BES/CAS-eilanden	Eerste patiënt (eerste ziektedag)	Aantal	Ziekenhuisopname	ICU	Hersteld	Overleden
Totaal gemeld		198	35	17	107	15
Aruba	2020-02-28	100	13	4	70	2
Bonaire	2020-03-18	2	0	0	1	0
Curaçao	2020-03-06	16	3	2	13	1
Saba	2020-04-05	2	0	0	0	0
Sint Eustatius	2020-03-23	2	0	0	1	0
Sint Maarten	2020-03-06	76	19	11	22	13

Tabel 3: Huidige status[1] van de ziekenhuisopnames van COVID-19 patiënten, BES- en CAS-eilanden

		Nog opgenomen				
BES/CAS-eilanden	Totale opnames	Totaal	General ward	ICU	Ontslagen	Overleden
Aruba	13	3	0	3	9	1
Bonaire	0	0	0	0	0	0
Curaçao	3	1	0	1	1	1
Saba	0	0	0	0	0	0
Sint Eustatius	0	0	0	0	0	0
Sint Maarten	19	7	4	3	4	8

[1] Het is niet aan het RIVM gemeld als patiënten van de IC naar een andere afdeling binnen het ziekenhuis zijn verplaatst.

Tabel 4: Aantal verrichtte SARS-CoV 2-testen, aantal testuitslagen en procentpositief[1], BES- en CAS-eilanden

BES-/CAS-eilanden	Aantal	Positief	Negatief	Uitslag in afwachting	% positief
Aruba	1691	100	1591	0	5.9
Bonaire	249	2	247	0	0.8
Curaçao	351	16	335	0	4.6
Saba	85	2	76	7	2.6
Sint Eustatius	22	2	17	1	9.5
Sint Maarten	329	76	251	1	23.2

[1] Gebaseerd op het aantal testen waarvoor uitslagen (positief en negatief) zijn beschikbaar.

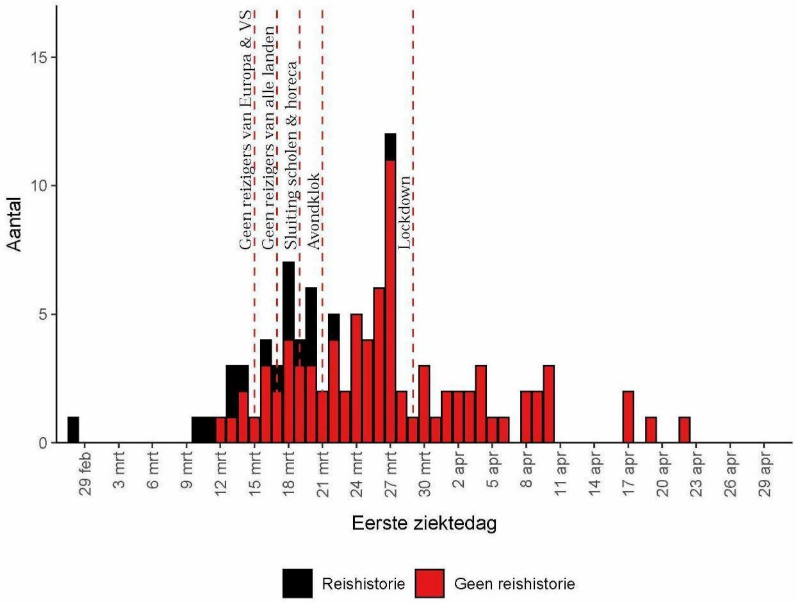
Tabel 5: Aantal personen in (zelf-)quarantaine[1], BES- en CAS-eilanden.

BES-/CAS-eilanden	Quarantaine
Aruba	27
Bonaire	73
Curaçao	24
Saba	16
Sint Eustatius	13
Sint Maarten	145

[1] Quarantaine betreft met name teruggekeerde inwoners na sluiten van de grenzen.

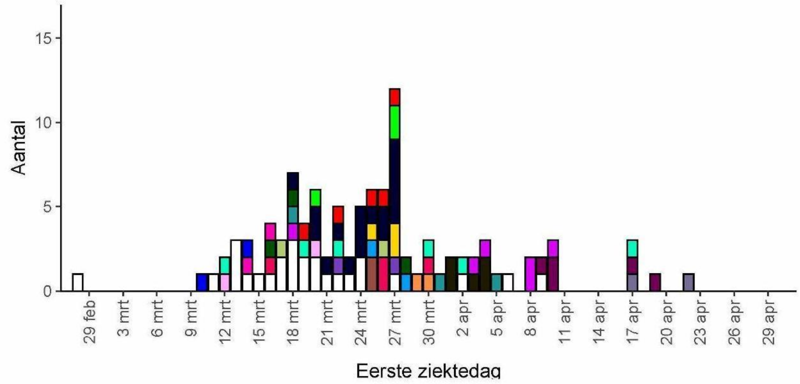
Aruba

Figuur A1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Aruba. Van 11 patiënten is de datum van de testresultaat opgenomen als de eerste ziektedag.



298839

Figuur A2. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag, onderdeel van huishoud-of intstellingscluster (kleuren), en sporadische gevallen (wit), Aruba. Sommige patiënten horen bij meer dan een cluster en zijn dan per cluster weergegeven.



Tabel A1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Aruba

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	100	
Ziekenhuisopname	13	13.0
ICU	4	4.0
Overleden	2	2.0

Tabel A2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Aruba

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	100		13		2	
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	7	(7.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	7	(7.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	21	(21.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	20	(20.0)	1	(7.7)	1	(50.0)
45-54	21	(21.0)	6	(46.2)	0	(0.0)
55-64	14	(14.0)	3	(23.1)	0	(0.0)
65-74	8	(8.0)	2	(15.4)	0	(0.0)
75-84	2	(2.0)	1	(7.7)	1	(50.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel A3a. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Aruba

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	100	
Ja	37	37.0
Nee	63	63.0

Tabel A3b. Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van bij de gemelde COVID-19 patiënten, Aruba. Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn.

Comorbiditeit	Aantal	%
Zwangerschap	1	2.7
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	15	40.5
Diabetes	8	21.6
Leveraandoening	0	0.0
Chronic neurologic disease, including HIV	1	2.7
Immuundeficiëntie	4	10.8
Nieraandoening	1	2.7
Chronische longaandoeningen	7	18.9
Maligniteit	1	2.7
Obesitas	0	0.0
Post-partum	0	0.0
Overige aandoening(en)	12	32.4

Tabel A4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Aruba.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	100		13		2	
Man	51	(51.0)	5	(38.5)	1	(50.0)
Vrouw	49	(49.0)	8	(61.5)	1	(50.0)

Tabel A5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Aruba

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	100	
Case contact, met bekende reishistorie	2	2.0
Case contact, zonder bekende reishistorie	63	63.0
Importinfectie	15	15.0
Niet bekend	20	20.0

Tabel A6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Aruba

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	17	
Verenigde Staten	11	64.7
Nederland	2	11.8
Bonaire	1	5.9
Colombia	1	5.9
Cuba	1	5.9
Egypte	1	5.9
Guyana	1	5.9
Panama	1	5.9
Niet vermeld	1	5.9

Tabel A7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Aruba.

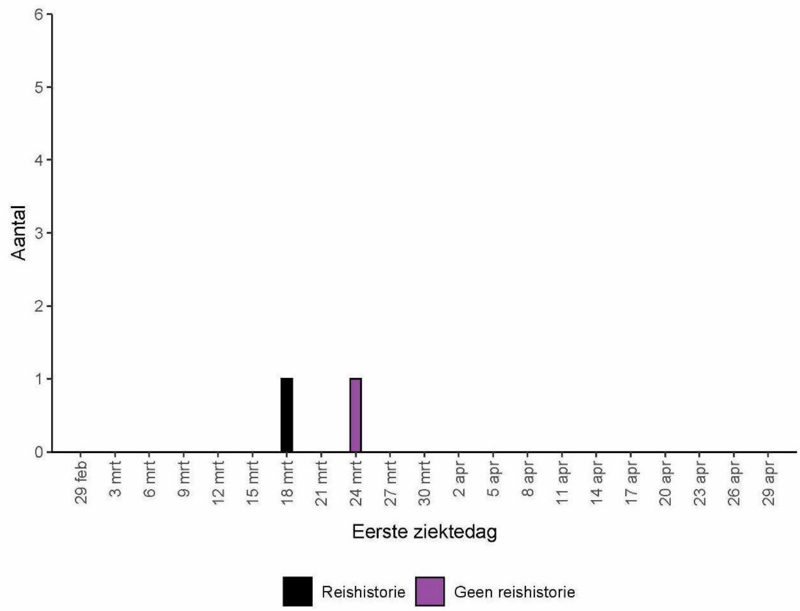
Nationaliteit	Aantal	%
Aruba	95	95.0
Niet vermeld	3	3.0
Amerikaans	2	2.0

Tabel A8. Gemelde COVID-19 patiënten werkzaam in de gezondheidszorg, hotel/horeca en andere sector of onbekend, Aruba.

Beroep	Aantal	%
Totaal gemeld	100	
Gezondheidsmedewerker	10	10.0
Hotel/horeca	23	23.0
Anders/onbekend	67	67.0

Bonaire

Figuur B1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Bonaire.



Tabel B1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Bonaire

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Ziekenhuisopname	0	0.0
ICU	0	0.0
Overleden	0	0.0

Tabel B2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Bonaire

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
45-54	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
65-74	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel B3. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Bonaire

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Nee	2	

Tabel B4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Bonaire.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
Man	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Vrouw	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel B5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Bonaire

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Case contact, zonder bekende reishistorie	1	50.0
Importinfectie	1	50.0

Tabel B6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Bonaire

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	1	
Aruba	1	

Tabel B7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Bonaire.

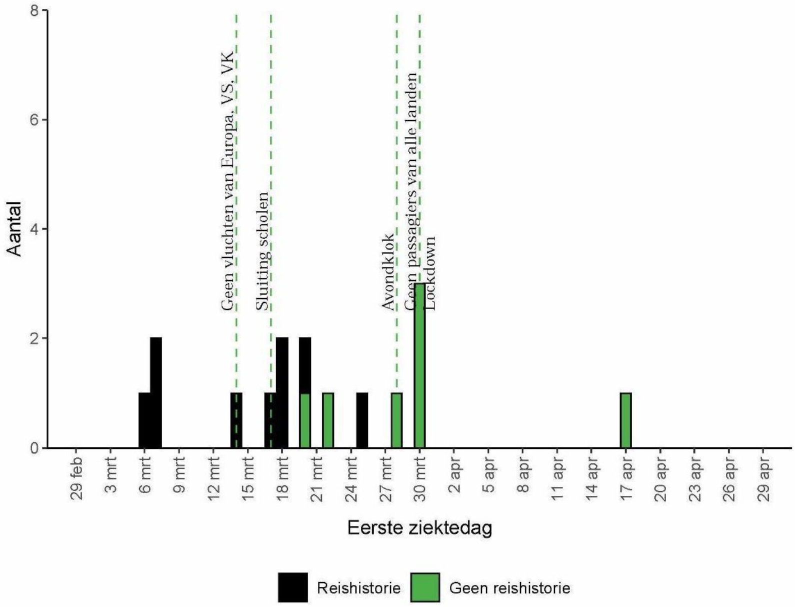
Nationaliteit	Aantal	%
Nederlands	2	

Tabel B8. Gemelde COVID-19 patiënten werkzaam in de gezondheidszorg, hotel/horeca en andere sector of onbekend, Bonaire.

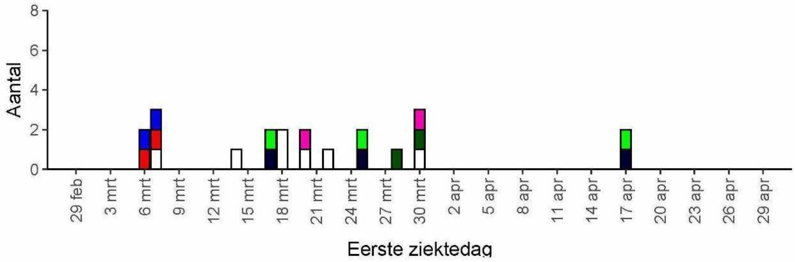
Beroep	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Anders/onbekend	2	

Curaçao

Figuur C1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Curaçao.



Figuur C2. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag, onderdeel van huishoud-of intstellingscluster (kleuren), en sporadische gevallen (wit), Curaçao.



298839

Tabel C1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Curaçao

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	16	
Ziekenhuisopname	3	18.8
ICU	2	12.5
Overleden	1	6.2

Tabel C2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Curaçao

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	16		3		1	
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	4	(25.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	1	(6.2)	1	(33.3)	0	(0.0)
45-54	7	(43.8)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	2	(12.5)	1	(33.3)	0	(0.0)
65-74	2	(12.5)	1	(33.3)	1	
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel C3a. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Curaçao

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	16	
Ja	6	37.5
Nee	10	62.5

298839

Tabel C3b. Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van bij de gemelde COVID-19 patiënten, Curaçao. Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn.

Comorbiditeit	Aantal	%
Zwangerschap	0	0.0
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	2	33.3
Diabetes	2	33.3
Leveraandoening	0	0.0
Chronic neurologic disease, including HIV	0	0.0
Immuundeficiëntie	0	0.0
Nieraandoening	0	0.0
Chronische longaandoeningen	0	0.0
Maligniteit	0	0.0
Obesitas	0	0.0
Post-partum	0	0.0
Overige aandoening(en)	3	50.0

Tabel C4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Curaçao.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	16		3		1	
Man	7	(43.8)	3		1	
Vrouw	9	(56.2)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel C5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Curaçao

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	16	
Case contact, met bekende reishistorie	4	25.0
Case contact, zonder bekende reishistorie	3	18.8
Importinfectie	5	31.2
Info nog niet beschikbaar	1	6.2
Niet bekend	3	18.8

Tabel C6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Curaçao

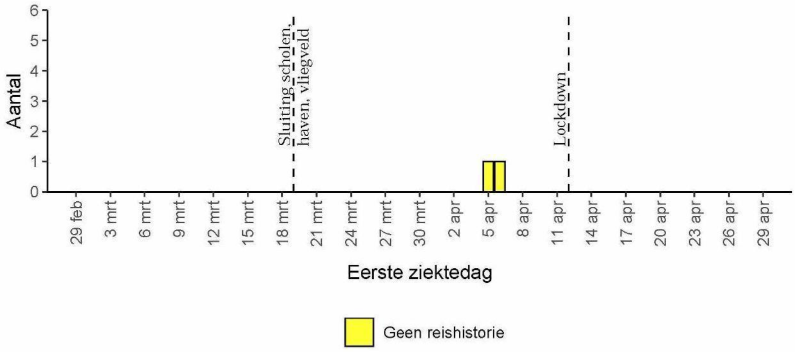
Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	9	
Nederland	6	66.7
Verenigde Staten	4	44.4
Oostenrijk	1	11.1

Tabel C7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Curaçao.

Nationaliteit	Aantal	%
Nederlands	15	93.8
Colombiaans	1	6.2

Saba

Figuur S1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Saba.



Tabel S1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Saba

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Ziekenhuisopname	0	0.0
ICU	0	0.0
Overleden	0	0.0

Tabel S2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Saba

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
45-54	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	1	(50.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
65-74	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel S3. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Saba

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Nee	2	

Tabel S4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Saba.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
Man	2		0	(0.0)	0	(0.0)
Vrouw	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel S5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Saba

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Case contact, zonder bekende reishistorie	2	

Tabel S6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Saba

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	0	0.0

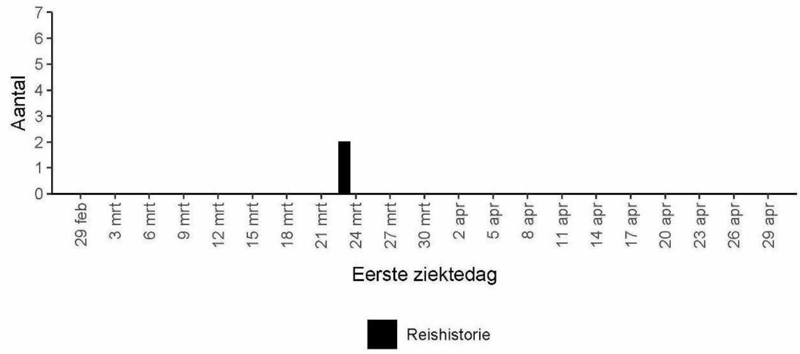
Tabel S7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Saba.

Nationaliteit	Aantal	%
St Lucian	2	

298839

Sint Eustatius

Figuur E1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Sint Eustatius.



Tabel E1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Sint Eustatius

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Ziekenhuisopname	0	0.0
ICU	0	0.0
Overleden	0	0.0

Tabel E2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Eustatius

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	2		0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
35-44	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
45-54	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
55-64	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
65-74	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
75-84	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)

298839

Tabel E3. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Sint Eustatius

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Nee	2	

Tabel E4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Eustatius.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	2		0	(0.0)	0	(0.0)
Man	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Vrouw	2		0	(0.0)	0	(0.0)

Tabel E5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Sint Eustatius

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Importinfectie	2	

Tabel E6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Sint Eustatius

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	2	
Nederland	2	
Sint Maarten	2	

Tabel E7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Sint Eustatius.

Nationaliteit	Aantal	%
Nederlands	2	

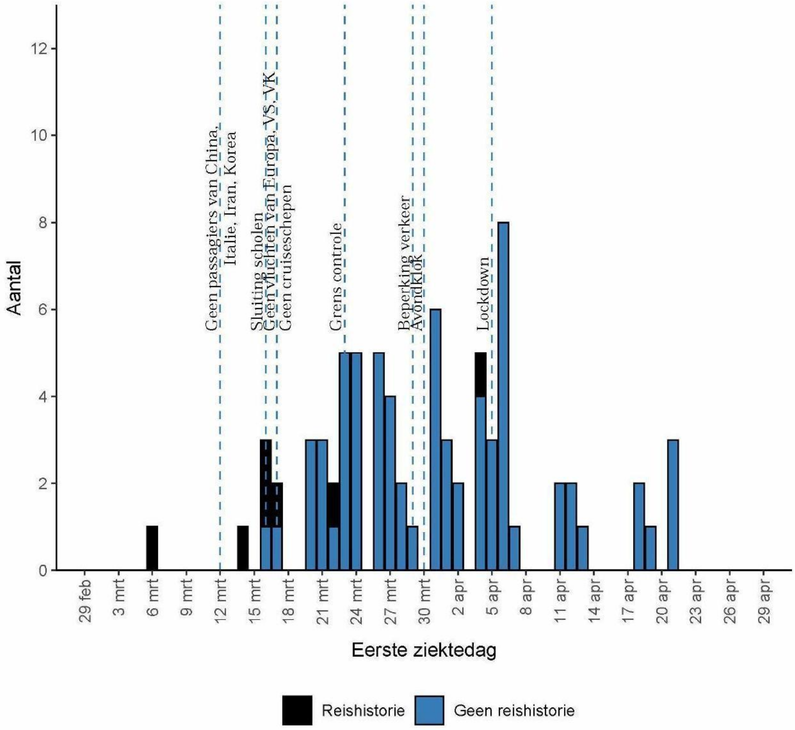
Tabel E8. Gemelde COVID-19 patiënten werkzaam in de gezondheidszorg, hotel/horeca en andere sector of onbekend, Sint Eustatius.

Beroep	Aantal	%
Totaal gemeld	2	
Anders/onbekend	2	

298839

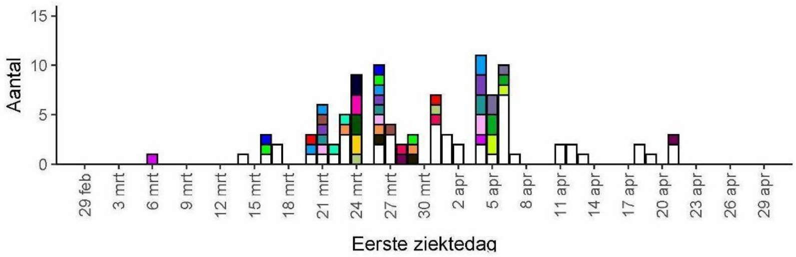
Sint Maarten

Figuur M1. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag en reishistorie (gedurende de afgelopen 14 dagen), Sint Maarten. Van 12 patiënten is de datum van de testresultaat opgenomen als de eerste ziektedag.



298839

Figuur M2. Aantal gemelde COVID-19 patiënten, naar eerste ziektedag, onderdeel van huishoud- of intstellingscluster (kleuren), en sporadische gevallen (wit), Sint Maarten.



Tabel M1. Aantal COVID-19 patiënten per gezondheidsstatus (ziekenhuisopname, ic-opname, hersteld, overleden patiënten), Sint Maarten

Gezondheidsstatus	Aantal	%
Totaal gemeld	76	
Ziekenhuisopname	19	25.0
ICU	11	14.5
Overleden	12	15.8

Tabel M2. Leeftijdsverdeling van gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Maarten

Leeftijdsgroep	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	76		19		13	
0-4	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
5-14	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
15-24	3	(3.9)	0	(0.0)	0	(0.0)
25-34	11	(14.5)	1	(5.3)	0	(0.0)
35-44	10	(13.2)	0	(0.0)	0	(0.0)
45-54	21	(27.6)	4	(21.1)	1	(7.7)
55-64	21	(27.6)	7	(36.8)	6	(46.2)
65-74	5	(6.6)	5	(26.3)	3	(23.1)
75-84	4	(5.3)	2	(10.5)	2	(15.4)
85+	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	0	(0.0)	0	(0.0)	1	(7.7)

Tabel M3a. Aantal gemelde COVID-19 patiënten met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap, Sint Maarten

Comorbiditeit	Aantal	%
Totaal gemeld	76	
Ja	26	34.2
Nee	36	47.4
Niet vermeld	14	18.4

Tabel M3b. Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van bij de gemelde COVID-19 patiënten, Sint Maarten. Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn.

Comorbiditeit	Aantal	%
Zwangerschap	0	0.0
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	16	61.5
Diabetes	14	53.8
Leveraandoening	0	0.0
Chronic neurologic disease, including HIV	0	0.0
Immuundeficiëntie	0	0.0
Nieraandoening	0	0.0
Chronische longaandoeningen	2	7.7
Maligniteit	0	0.0
Obesitas	2	7.7
Post-partum	0	0.0
Overige aandoening(en)	1	3.8

Tabel M4. Man-vrouwverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen patiënten en van overleden patiënten, Sint Maarten.

Geslacht	Totaal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	76		19		13	
Man	54	(71.1)	15	(78.9)	9	(69.2)
Vrouw	22	(28.9)	4	(21.1)	3	(23.1)
Onbekend					1	(7.7)

Tabel M5. Gemelde COVID-19 patiënten per locatie van besmetting, Sint Maarten

Locatie van besmetting	Aantal	%
Totaal gemeld	76	
Case contact, met bekende reishistorie	1	1.3
Case contact, zonder bekende reishistorie	23	30.3
Importinfectie	6	7.9
Info nog niet beschikbaar	1	1.3
Niet bekend	45	59.2

298839

Tabel M6. Gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang ziekte in het buitenland zijn geweest, aantal patiënten per bezocht land en datum terugkomst en regio, Sint Maarten

Land	Aantal	%
Patiënten met reishistorie	7	
Dominicaanse Republiek	4	57.1
Verenigde Staten	3	42.9
Verenigd Koninkrijk	2	28.6
Colombia	1	14.3
India	1	14.3
Nederland	1	14.3

Tabel M7. Nationaliteit van gemelde COVID-19 patiënten, Sint Maarten.

Nationaliteit	Aantal	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Nederlands	25	(32.9)	3	(15.8)	4	(30.8)
Haïtiaans	9	(11.8)	5	(26.3)	6	(46.2)
Peruaans	8	(10.5)	0	(0.0)	0	(0.0)
Venezuelian	4	(5.3)	1	(5.3)	0	(0.0)
Dominicaans	3	(3.9)	1	(5.3)	0	(0.0)
Guyanees	3	(3.9)	1	(5.3)	0	(0.0)
Indiaans	3	(3.9)	0	(0.0)	0	(0.0)
Jamaicaans	3	(3.9)	2	(10.5)	0	(0.0)
St Lucian	2	(2.6)	0	(0.0)	0	(0.0)
Amerikaans	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Arubian	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Barbardian	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Colombiaans	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Filipijns	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Frans	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Grenadian	1	(1.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
Niet vermeld	9	(11.8)	6	(31.6)	3	(23.1)

AANBEVELINGEN OMT, in conclusie en in tekst	**LEAD**	**STATUS**	**TE NEMEN ACTIES**	**BETROKKEN INSTANTIES**
Peilers waarop OMT zich baseert bij verdere advisering: 1. een acceptabele belastbaarheid van de zorg; ziekenhuizen moeten goede zorg aan zowel COVID-19-patiënten als aan patiënten binnen de reguliere zorg kunnen leveren; de nu uitgestelde, planbare zorg moet op korte termijn weer kunnen worden opgestart; 2. het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving; 3. het zicht houden op en het inzicht hebben in de ontwikkeling van de verspreiding van het virus.		Dit zijn uitgangspunten van OMT, Willen we die voor de toekomst amenderen, willen de landen dat of laten we OMT gewoon zijn gang gaan zonder verdere aansturing?		
Bestrijdingsstrategie: De maatregelen zijn in drie delen samen te vatten: - het voorkomen van introductie van SARS-CoV-2 door enerzijds toeristen te weren en anderzijds mensen verplicht twee weken in quarantaine te plaatsen als ze terug komen naar het eiland. - de implementatie van 'social distancing'-maatregelen om een eventuele transmissie na (onbemerkte) introductie op een eiland te beperken. Op alle eilanden zijn daarom direct – ook bij een beperkte casuïstiek forse maatregelen toegepast. -Toepassen van zorgvuldig bron- en contactonderzoek in combinatie met een ruimhartig testbeleid.		Deze maatregelen uit de bestrijdingsstrategie hoeven we denk ik niet verder te operationaliseren in een plan, dit maakt al deel uit van de werkelijkheid		
Versterking Public Health op Bonaire en Sint Maarten	Gemeente Bonaire en VWS resp Sint Maarten	Deze staat terloops in de tekst als of het vanzelf gaat maar hier moet nog wel		

		actief op gestuurd worden		
uitbraak voldoende in beeld en onder controle brengen	Landen en gemeenten	Speelt voornamelijk voor S Maarten		
Operationalisering additionele capaciteit ziekenhuizen	Landen Evt. ondst VWS	Nog veel monitoring nodig		
DOELEN Criteria AFSCHALINGSBELEID VASTSTELLEN				
1. Voorkomen dat het virus zich op grotere schaal verspreidt onder de bevolking, waarbij er met name aandacht moet zijn voor kwetsbare personen.. *2. Voorkomen van overbelasting van het zorgsysteem door COVID-19-patiënten en waarborgen dat er voor hen en voor de niet-COVID-19-patiënten toegang tot kwalitatief goede basiszorg en IC-zorg blijft bestaan. Op korte termijn weer opstarten van reguliere zorg.* *3. De schadelijke gevolgen van maatregelen voor de bevolking en maatschappij worden zoveel mogelijk beperkt.* *4. Behoud van breed draagvlak voor de maatregelen onder de bevolking bij herintroductie van het virus door goede communicatie en gerichte socialemitigatiestrategieën.*	Landen Resp. Colleges van gezaghebber en gedeputeerden Op verzoek ondersteuning vanuit VWS/RIVM	Dit zijn hele algemene doelen van beleid Worden die ook echt expliciet vastgesteld en wordt daarna beleid verder ontwikkeld en uitgevoerd of loopt dat proces een stuk minder gestructureerd? Rol VWS? Wat zouden we graag willen?		
AFSCHALEN KORTE TERMIJN				
Het OMT adviseert om een adequaat monitoring- en surveillancesysteem op te zetten: *- Continue monitoring van zorgbelasting en beschikbare capaciteit in de tweede lijn en meer in het bijzonder ook de IC en beademing.* - Introduceren van laagdrempelig testen onder specifieke groepen. *-Continueren van intensief bron- en contactonderzoek.* *- Op korte termijn realiseren van een goed dekkend netwerk van syndroomsurveillance in de eerste lijn op basis van extractie van informatie uit de verschillende huisartseninformatiesystemen.*	Landen en gemeenten	Nog opmerking maken over niet functionerend HIS?		
Maatwerkoplossing per eiland voor de problematiek	Landen en			

298845

van de ongedocumenteerden	gemeenten			
op alle eilanden moleculaire diagnostische capaciteit ter beschikking	Landen en gemeenten Met ondersteuning RIVM			
Versterking van de publieke gezondheidszorg op alle eilanden met minstens een arts infectieziektebestrijding en één of meer sociaal verpleegkundigen, op de grotere eilanden aangevuld met een epidemioloog om een goed surveillance- en monitoringssysteem te bouwen en onderhouden.	Landen en RIVM	Teruggrijpen op voorstel uit 2019?		
Curatieve zorg versterken door operationalisering verhoogde IC capaciteit. Aandachtspunten: -opschaling / afschaling -inzet internationale medische uitzendbureau's - bindende afspraken tussen de eilanden -medicatie en PBM -opleidingen - meer anesthesisten, intensivisten en infectiologen - voor Saba en Sint Eustatius, een goede air-ambulancecapaciteit beschikbaar zoor behandeling op Sint Maarten.		Dit leent zich goed voor PvA,		
op de verschillende eilanden een separate quarantaine- en isolatiemogelijkheid/ voorziening creëren.				
Overzicht aanbevelingen op midden van pagina 8 is herhaling van bovenstaande maar dan minder duidelijk/gedetailleerd				
Afschalen Lange Termijn				
Het OMT adviseert additioneel om: *- Over enige tijd een separaat OMT-overleg te organiseren om additionele maatregelen voor hervatting van toeristische activiteiten te beoordelen.* *- Specifiek aandacht te besteden aan de toegang tot zorg en preventie voor kwetsbare groepen zoals de relatief grote populaties ongedocumenteerden. Ook dit zou mogelijk in een separaat OMT verder kunnen worden belicht.*		Willen we hier op sturen? En zo ja hoe en hoe stemmen we dat van te voren af met de eilanden? En onze Haagsche vrienden?		
CONCLUDERENDE AANBEVELINGEN				
Korte Termijn				

Operationalisering klinische capaciteit zowel materieel als personeel	Landen Onds VWS	loopt		
Versterken bestrijdingscapaciteit publieke Gezondheidszorg	Landen Ond VWS	?		
Realiseren moleculaire testcapaciteit op alle eilanden	Landen ism IHR Ondst VWS	?		
Vaststellen besliscriteria voor af- en weer opschalen maatregelen	Landen Ondst VWS en WIE?	Aruba heeft plan, nog geen criteria		
Realiseren van een solide monitoring- en surveillancesysteem inclusief HIS-gebaseerde syndroomsurveillance	Landen	?		
Bindende samenwerkingsafspraken voor ondersteuning eilanden onderling en met Nederland.	VWS ism Landen	-	Voorstel maken VWS	
Realiseren van een stevig economisch steunpakket	BZK	?		
Voorbereiden bevolking op realiteit van leven met dit nieuwe risico	Landen RIVM?	?		
(Middel) Lange Termijn				
Afwachten stabilisatie en afkoeling huidige pandemie, economisch mitigatieprogramma	Landen	?		
Investeren in vaccinaties indien beschikbaar	Landen Ondst VWS	?		
Ontwikkelen aangepaste werkwijzen in toeristenindustrie die besmettingsrisico's reduceren	Landen Ondst BZK en VWS		Proactief suggesties doen?	
Maken internationale afspraken met betrekking tot afhandelinguitbraken in cruisescheepvaart	VWS en BZ		VWS inventarisati + PvA	
Realiseren behandelcapaciteit en ambulancetransportcapaciteit voor Toeristen	Landen Ondst VWS	?		
In overleg met Nederland en de Wereldbank langetermijnplanning regionale economie maken.	Landen ondst BZK	?		

Eerste reactie

- Dank de RIVM collega's voor de toelichting op OMT advies. Het is een gedegen advies met flink wat werk voor de vier landen dat opvolging vereist.
- Het advies komt op een goed moment. Er is veel ingang gezet naar aanleiding van het eerste OMT advies. Veel maatregelen op de eilanden zijn al enige tijd in werking en langzamerhand is merkbaar wat de impact is.

- We kunnen concluderen dat de situatie op Curacao, Bonaire, St. Eustatius en Saba stabiel is. Aruba blijft te maken hebben met Covid besmettingen, maar is wel onder controle. St. Maarten heeft veel maatregelen in gang gezet, maar het OMT advies geeft aan dat er extra inspanningen verricht moeten worden.
- Goed dat het OMT adviezen voor de korte en de langere termijn geeft.
- Het is duidelijk dat het OMT nog geen aanleiding ziet om af te schalen in termen van het openstellen van de eilanden voor mensen van buiten/toeristen. Heldere taal, maar ook een somber vooruitzicht.
- Voor de korte termijn zijn er een aantal aanbevelingen die te maken hebben met het werk dat we al in gang hebben gezet. Wat betreft de klinische capaciteiten hebben we qua IC-capaciteit apparatuur en personeel geregeld, maar het is nog niet operationeel. Daar moeten we nog slagen maken. AMI incident heeft helaas voor vertraging gezorgd. Het advies geeft daarnaast aan dat we ook voor de langere termijn een en ander goed moeten regelen. Niet vrijblijvende afspraken zijn nodig en NL wil zich daar voor inzetten. Uitgangspunt moet zijn dat de reguliere zorg voor alle eilanden – en samen met alle eilanden – weer opgestart moet worden. Ik denk dat er een permanent samenwerkingsverband van de ziekenhuizen georganiseerd moet worden. Meer zorg binnen het Koninkrijk moet een leidend principe worden van dit samenwerkingsverband.
- Het is goed dat OMT blijft wijzen op de bestrijdingscapaciteit. Meer capaciteit per eiland met o.a. een arts infectioloog is nodig. Het is zorgelijk dat dit niet de eerste keer is dat dit advies is gegeven. Helaas was er vorig jaar geen draagvlak voor voorstellen om dit te realiseren. Ik hoop dat we nu met deze crisis dat wel kunnen bewerkstelligen.
- Realiseren moleculaire testcapaciteit op alle eilanden: dit is iets voor de landen en het IHR netwerk. Ik zou de landen willen vragen om dit ingang te zetten in samenspraak met het IHR netwerk. Via een bijstandsverzoek kunnen we zeker ondersteunen.

298857

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; Secretariaat Brussel[(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minbuza.nl'[(10)(2e) @minbuza.nl']; (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/13/2020 10:22:15 AM
Subject: Ter info Kamerbrieven inzake Corona verstuurd naar de Kamer(s)
Received: Wed 5/13/2020 10:22:16 AM
PG: antwoorden op de vragen van de Kamerleden Baudet (FvD) en Hiddema(FvD) over het controleren van de Nederlandse grenzen inzake de coronacrisis(2020Z05786)..eml
PG: antwoorden op de vragen van de Kamerleden Diertens (D66) enPaternotte (D66) over het openhouden van vliegroutes van en naar Spanjeondanks snelle toename aantal besmettingen (2020Z05465)..eml
PG: antwoorden op de vragen van de leden Paternotte en Verhoeven(beiden D66) over luchtvaart tijdens de Coronacrisis (2020Z05777)..eml

Goedemiddag allemaal,

Hopelijk gaat het goed met iedereen!

Ter info in de bijlagen een 3-tal berichtjes met Kamerbrieven inzake Corona die gisteren naar de Kamer zijn gestuurd.

Groet,
(10)(2e)

298864

To: (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 7:14:40 AM
Subject: RE: Brainstorm over reizen (met DGV, PG, IZ, ZJCN + Buza en RIVM)
Received: Tue 5/26/2020 7:14:40 AM

(10)(2e)

Nog een toevoeging.

Wat ik (ook) wil bespreken met buitenlandse collega's is wat zij hun burgers mee gaan geven / toe willen staan t.a.v. vakantie in het buitenland. Zeker in landen die zwaar door Covid zijn geraakt.

Groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 25 mei 2020 6:08 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) @rivm.nl < (10)(2e) @rivm.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brainstorm over reizen (met DGV, PG, IZ, ZJCN + Buza en RIVM)

Beste collega's,

Bijgevoegd een verslag van de brainstormsessie van zojuist. De NCTV maakt, i.a.m. JenV en BZ ook een stuk dat in het Torentje besproken wordt. We zullen dit verslag ook delen met hen zodat het meegenomen kan worden in de voorbereiding.

Groet,

(10)(2e)

Brainstormsessie DGV, IZ, ZJCN, PG, RIVM

In het torentje is gesproken over toerisme, besluitvorming moet plaatsvinden in het MCCb op 2 juni, dus hiervoor moet het OMT-advies opgeleverd worden.
Er wordt voorgesorteerd op het tweede scenario (beperkt toelaten van toerisme van en naar landen met eenzelfde epidemiologische situatie en maatregelen).
De hoofdboodschap binnen dit scenario dient krachtiger neergezet te worden, met bijbehorende dilemma's. Het is uiteindelijk een politieke keuze of je bereid bent toerisme te beperken: ben je bereid risico's voor de volksgezondheid te nemen door toerisme van en naar bepaalde landen toe te staan?
We richten ons in dit scenario op landen binnen Europa. Reizen van en naar buiten Europa wordt echt nog afgeraden.

Er moet in de communicatieboodschap richting reizigers vooral meegegeven worden dat er **veel onzeker** is, bijvoorbeeld:
- Een situatie in een land (en het bijbehorende reisadvies) kan snel veranderen
- Het kan gebeuren dat iemand in het hotel waar je verblijft corona heeft, en het hele hotel in quarantaine moet.
- Er zal geen repatriëring uitgevoerd worden, je moet zelf terugkeren. Dit geeft ook risico's voor werk en scholing.
- Je bent (mogelijk) niet verzekerd als het reisadvies oranje is terwijl je in het land verblijft. Risico op hoge (zorg)kosten.
- Risico dat je in Nederland (opnieuw) twee weken in thuisquarantaine moet.

Dilemma's/opmerkingen:

- De modelleurs van het RIVM geven aan dat niet te moduleren is welke risico's er zijn indien toerisme toegestaan wordt (zowel NL'ers naar het buitenland, als buitenlanders naar NL).
- Hoe bepaal je van/naar welke landen wel en welke landen niet gereisd mag worden? Informatie van ECDC is hierin niet altijd reëel (afhankelijk van lokale surveillance).

- Het is niet goed inzichtelijk hoe in andere landen aan social distancing maatregelen gehouden wordt. Als Spanje ervoor kiest om de clubs weer te openen, gaan NL'ers hier ongetwijfeld heen.
- Hoe kun je alle teruggekeerde reizigers controleren? Je kunt ze vragen 14-dagen in thuis-quarantaine te gaan (als ze uit een hoog-risicoland komen), maar dit is niet handhaafbaar. De GGD heeft geen capaciteit hier toezicht op te houden. Ook buitenlanders die in NL ziek worden moeten gecontroleerd worden door de GGD, is hier capaciteit voor?
- Ook risico's van binnenlandstoerisme moeten goed uitgewerkt worden. Hoe voorkom je drukte op toeristische plaatsen, zoals de stranden en de Waddeneilanden? Kan er gestuurd worden op het aantal beschikbare overnachtingsplaatsen?
- Een belangrijk deel van de maatregelen zit in communicatie. Hoe bereik je deze personen? Is er aparte communicatie nodig voor kwetsbare groepen? Hoe weten buitenlanders die naar NL reizen welke maatregelen hier van kracht zijn?
- Hoe voer je bron- en contactonderzoek uit als je zoveel reizigers hebt? Hoe achterhaal je gegevens? Hoe voorkom je dat deze mensen verder reizen en mogelijk het virus (verder) verspreiden?

Acties:

-IZ gaat na bij omringende landen onder welke voorwaarden zij toerisme toestaan uit bepaalde landen.
-PG past OMT-adviesaanvraag aan, in afstemming met werkgroep/ NCTV.
-PG verzorgt annotatie voor IAO en maakt kort verslag met punten voor het Torentje
-EZK/NCTV vragen of inzichtelijk is hoeveel boekingen er geplaatst zijn. Kunnen we nog sturen in aanbod, of is dit al (veel) te laat?

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Fri 5/29/2020 8:52:40 AM
Subject: RE: Brede po / Ombuigingslijst
Received: Fri 5/29/2020 8:52:46 AM

Hoi (10)(2e)

Hierbij. Kleine voorbehoud; ik moet nog even overleggen met (10)(2e) maar verwacht dat hij eens is met deze punten.

Breed PO

- Verwachting is dat ZJCN voor zowel beleid als apparaat (net als in 2019) ook in 2020 binnen budget blijft. VWS ondersteunt de eilanden -cf MCCB besluit en het OMT advies- bij de opbouw van de zorgcapaciteit voor de COVID-19 crisis. Er wordt nu gewerkt aan een plan voor verregaande samenwerking tussen de ziekenhuizen in het Koninkrijk, waarvan de samenwerking op de intensive care een van de onderdelen is. Het door Financiën ter beschikking gestelde budget van €31,7 mln voor COVID-19 crisis is toereikend tot de zomer; er volgt nog een tweede claim voor een ondersteuning op de Covid-19 crisis voor de periode die daarop volgt, gekoppeld aan het genoemde plan van samenwerking tussen de ziekenhuizen.
- De Algemene Rekenkamer heeft positief geoordeeld over verbeteringen bij Zorgverzekeringskantoor BES (ZVK) en heeft het als aandachtspunt afgevoerd. In 2020 gaan we onverkort verder met de integratie van ZVK binnen de nieuwe programmadirectie ZJCN en met deze transitie de bedrijfsvoering verder te versterken.

Ombuiging

- Er kan circa $2 miljoen per jaar bezuinigd worden op de zorgkosten op Caribisch Nederland door het herfinancieren van de lening van het ziekenhuis op Bonaire en door het verder terugdringen van de kosten van geneesmiddelen, laboratoriumzorg en medische uitzendingen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Financieel Adviseur / Beleidsmedewerker Sport

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
....
T 06-(10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 09:06
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Brede po / Ombuigingslijst

Ha (10)(2e)

Heb jij nog wat puntjes zoals we gisteren bespraken? ☺

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 5/18/2020 3:07:11 PM
Subject: RE: Antwoord op een vraag voor WGO 19 mei
Received: Mon 5/18/2020 3:07:12 PM

Fijn!

Zie hierbij:
https://www.tweedekamer.nl/debat_en_vergadering/plenaire_vergaderingen/details?date=20-05-2020#2020A02133

Gaat dus voornamelijk over financiële zaken, maar we verwachten ook dat er breder vragen gesteld gaan/kunnen worden over covid-19 in de Caribische delen van het Koninkrijk

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 16:50
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Antwoord op een vraag voor WGO 19 mei

Prima. Kunnen jullie me ook iets meer context meegeven over dit wetgevingsoverleg? Convocaat van de Kamer met de agendapunten/stukken.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 3:21 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Antwoord op een vraag voor WGO 19 mei

Beste (10)(2e)

Dank! Kan ik jou als contactpersoon noteren voor aanstaande woensdag mochten er nog vragen zijn?

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 12:49
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Antwoord op een vraag voor WGO 19 mei

Beste (10)(2e)

Hierbij het aangepaste factsheet. Die kun je gebruiken voor de QenA's.

Q. Zou ook graag willen horen hoe het staat met de voortgang op het gebied van gezondheid? Kunnen wij de landen helpen om hun gezondheidszorg te verbeteren en te helpen ook meer in te zetten op preventie?

A. VWS helpt de landen in de Covid zorg met IC capaciteit, personeel, persoonlijke beschermingsmiddelen en medicijnen (zie factsheet) De landen zijn autonoom op het terrein van van gezondheidszorg. De Staatssecretaris van VWS probeert momenteel samen met de landen een plan voor samenwerking ziekenzorg binnen het Koninkrijk te ontwikkelen. Vanuit mijn rol zie ik er bij de liquiditeitssteun op toe dat de adviezen van het CFT worden uitgevoerd en stevige bezuinigingen op het terrein van de zorg worden afgedwongen.

Groet,

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Datum: donderdag 14 mei 2020 9:39 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Onderwerp: Antwoord op een vraag voor WGO 19 mei

Hallo (10)(2e),

Dank voor de factsheet voor ons WGO. Hebben jullie deze week ook weer een update gemaakt?
De PA van Knops is begonnen met zijn rondje langs kamerleden om alvast vragen op te halen. (10)(2e) (D66) wil het volgende vragen:

- Zou ook graag willen horen hoe het staat met de voortgang op het gebied van gezondheid? Kunnen wij de landen helpen om hun gezondheidszorg te verbeteren en te helpen ook meer in te zetten op preventie?

Kunnen jullie hier een antwoord opgeven om in het dossier van Q&As op te nemen? Dank!

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e)[(10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 9:25:42 PM
Subject: RE: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken
Received: Thur 5/14/2020 9:25:47 PM

(10)(2e)

Thxs, ja , ik zie veel eilandspecifieke commentaren en nuanceringen, inderdaad nog slag maken om dat overzicht per eiland te maken en op die basis kunnen we dan gericht met ze verder. Op die manier wordt beeld verder scherp gesteld en kunnen we ook heel gericht met hen en RIVM de stvz bespreken.

Komende dagen verder denken,

Saludos,

(10)(2e)

From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: donderdag 14 mei 2020 23:22
To: (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Subject: FW: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken

Hi allen,

Bijgevoegd het plan van Aruba. Ik zie hierin OMT overzicht als uitgangsbasis, maar heb verder nog niet naar de inhoud kunnen kijken.

Alleen Cur verwachten we nog. En misschien moeten we BES toch ook uitvragen (bijv via RIVM). Iets om met elkaar over te spreken begin volgende week.

Ik denk dat we dinsdag in het overleg met RIVM de plannen moeten bespreken en dan gezamenlijk reageren richting de landen.
Groeten,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@despa.gov.aw>
Datum: donderdag 14 mei 2020 6:23 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>, (10)(2e)@gmail.com <(10)(2e)@gmail.com>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@sintmaartengov.org>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@sintmaartengov.org>
Onderwerp: RE: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken

Hierbij ons commentaar.
Groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) Services of Infectious Diseases, deputy Epidemiology and Research Unit/
Sub-focal point IHR/Coordinator Crisis management,
Department of Public Health
Avicenastraat # 1
Oranjestad, Aruba

Email: (10)(2e) @despa.gov.aw
General: (10)(2e)@despa.gv.aw
Tel: +297- (10)(2e) ext: (10)(2e)
Fax:+297- (10)(2e)

DVG
DIRECTIE VOLKSGEZONDHEID

From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thursday, May 14, 2020 11:45 AM
To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @sintmaartengov.org>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @sintmaartengov.org>
Subject: Re: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken

Goede middag,
Ik heb het net afgerond. Ik stuur het later vandaag op.
Groet,
(10)(2e)

Get Outlook for iOS

From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Sent: Friday, May 8, 2020 12:27 PM
To: (10)(2e), (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e)
Cc: (10)(2e), (10)(2e)
Subject: RE: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken

Beste allen,

Hartelijk dank voor jullie tijd en constructieve inbreng vandaag.

In de bijlage stuur ik jullie de nieuwe versie van het overzicht met de aanpassingen zoals besproken.

Concrete opmerkingen bij de maatregelen:
- Blok met maatregelen 'versterken van de publieke gezondheid' is naar de korte termijn gegaan. Er wordt minimaal 1 extra van elk type zorgprofessional bedoeld.
- Bij maatregel 'monitoren zorgcapaciteit' wordt ook bedoeld monitoren zorgcapaciteit tussen de eilanden. Gekeken zal worden wie deze kennisuitwisseling zou kunnen faciliteren.

De belangrijkste algemene punten uit het overleg:
- De landen maken elk een eigen plan waarin staat wat ze kunnen regelen en waar evt. extra capaciteit nodig is. Getracht wordt een eerste concept te delen woensdag 13 mei as.
- De kleuren in het overzicht moeten slechts worden gelezen als wat is extra nodig om het hoofd te bieden in de Covid-19 crisis, want er gebeurt al veel.
- In de uitwerking moet er aandacht zijn voor verschillen tussen de eilanden.
- Termijnen in het overzicht zijn bedoeld als uitgangspunt, niet om helemaal op vast te pinnen. Bij de uitwerking moet

vinger aan de pols worden gehouden of de deadlines wel haalbaar zijn (bijv. 1 juli voor korte termijn)
- Maatregelen hangen ook met elkaar samen; bijv. laagdrempelig testen en versterken publieke gezondheid, dus moeten op zelfde termijn gebeuren.
- Als uitgewerkt wordt dat specialisten uitgezonden worden binnen de hele regio, is van belang dat ook wordt gekeken naar de opties voor centraal evalueren.

Volgende week hebben we weer contact. Voor nu een fijn weekend gewenst!

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 16:15
Aan: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @despa.gov.aw>; (10)(2e) @gmail.com' < (10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @sintmaartengov.org>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @sintmaartengov.org>
Onderwerp: RE: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken

Agenda hieronder

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 17:47
Aan: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @despa.gov.aw>; (10)(2e) @gmail.com
CC: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @sintmaartengov.org>
Onderwerp: RE: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken

Geachte allen,

Dank voor het snelle schakelen.

Hierbij stuur ik jullie alvast de agenda en te bespreken punten. Aangezien we allemaal erg druk zijn, wilden wij voorstellen een kort en efficiënt overleg te hebben met elkaar.

Ons agenda voorstel is daarbij de volgende:

1. Doorlopen van de aanbevelingen: kloppen de teksten, kleuren, termijnen en verantwoordelijkheden zo voor jullie?
   ➔ Graag van te voren nagaan welke maatregelen voor jullie echt aangepast moeten worden, zodat we ze niet alle 30 hoeven door te lopen
2. Bespreken hoe we de uitwerking van de maatregelen kunnen gaan inrichten
   ➔ Hoe stellen jullie je dit voor? Wat moet er aan beide kanten georganiseerd worden om realistisch stappen met elkaar te zetten?

Hebben jullie nog andere punten toe te voegen?

Vriendelijke groet en tot morgen,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | (10)(2e) verdieping |
(070) (10)(2e) 06 (10)(2e) |
(10)(2e) @minvws.nl |

Van: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 16:21

Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@despa.gov.aw>; (10)(2e)@gmail.com; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@sintmaartengov.org>
Onderwerp: RE: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken

Dank, dat gaat vlot.

(10)(2e) kun jij vrijdag 8 februari ook aanschuiven om 10.00 uur Sint Maarten tijd?

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@despa.gov.aw>
Datum: donderdag 07 mei 2020 3:07 PM
Aan: (10)(2e)@gmail.com <(10)(2e)@gmail.com>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@sintmaartengov.org>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Onderwerp: Re: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken

Beste allen,
Voor mij is het ook goed.
Tot morgen
Groet,
(10)(2e)

Get Outlook for iOS

From: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>
Sent: Thursday, May 7, 2020 8:13 AM
To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Cc: (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e)
Subject: Re: Conference call: dashboard maatregelen 2e OMT Carib uitwerken

Bon dia allen,
wat mij betreft zou het kunnen. Saludos (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
Epidemiology & Research Unit
Communicable Diseases Unit
Ministry of Health of Curaçao
Piscaderaweg 49,
Curaçao

Tel: +5999 (10)(2e) (w)
+5999 (10)(2e) (cel)

any disclosure, copying, distribution or any action taken or omitted to be taken in reliance on it, is prohibited and may be unlawful.If you received this email in error, please notify the sender. I am neither liable for the proper nor complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Fri 5/1/2020 11:20:52 AM
Subject: RE: VERZOEK aanvullen email over RVS Advies (Samen)leven is meer danoverleven - Concept mail bewindslieden
Received: Fri 5/1/2020 11:20:53 AM

Dank je wel. Hier kunnen we mee uit de voeten en goed dat je het verschil met kabinetsbeleid nog even benadrukt: zullen we opnemen.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 13:10
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: VERZOEK aanvullen email over RVS Advies (Samen)leven is meer dan overleven - Concept mail bewindslieden

Ik stuurde net iets, is dat voldoende?
Wat ze voorstellen voor de bezoekregeling is overigens niet in lijn met het kabinetsbeleid he!

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 12:57
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: VERZOEK aanvullen email over RVS Advies (Samen)leven is meer dan overleven - Concept mail bewindslieden
Urgentie: Hoog

Hoi (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) ,
Zouden jullie in onderstaande email (waar (10)(2e) , dircteur MEVA akkoord mee is) nog wat zinnen kunnen toevoegen bij de geel gearceerde tekst en deze willen terugsturen naar (10)(2e) en mij. Lukt dat voor 14u00?
Vriendelijke groeten van (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: vrijdag 01 mei 2020 12:02 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RVS Advies (Samen)leven is meer dan overleven - Concept mail bewindslieden

Hoi (10)(2e) in overleg met Concernsturing en op verzoek van pSG is het een mail ipv nota geworden voor de bewindslieden. (10)(2e) zal deze versturen. We wachten nog op input PG en LZ. Onderstaand mailtje is al wel afgestemd met Concernsturing en adviseur pSG (10)(2e) s op de hoogte. Als er vanuit jouw perspectief nog aanvullingen zijn dan horen we het graag! Hartelijke groet, (10)(2e) en (10)(2e)

Beste (10)(2e) hieronder volgt een mail die je naar de bewindslieden zou kunnen sturen:

Zondag a.s. publiceert de Raad voor Volksgezondheid & Samenleving (RVS) het advies 'Goed (samen)leven in tijden van corona', zie bijlage. Vanwege het momentum heeft de Raad ervoor gekozen de publicatie naar voren te halen, wat betekent dat er voor ons minder tijd is om een reactie voor te bereiden. Voorzitter (10)(2e) zal zondag in Buitenhof het advies toelichten. Wij hebben het advies onder embargo donderdagavond ontvangen; PG en MEVA hebben een inhoudelijke check op onjuistheden gedaan.

Over het advies
Het advies van de RVS richt zich op de aanpak van de corona-crisis nu de acute crisisfase langzaamaan plaatsmaakt voor een nieuwe transitie fase, en richt zich op de (middel)lange termijn. Het advies benoemt een aantal zaken die in de acute crisisfase mogelijk onderbelicht zijn geweest en biedt politiek en beleid handvatten om vanuit een brede, multidisciplinaire blik waardegedreven afwegingen te blijven maken. Een korte samenvatting volgt onderaan deze mail.

Communicatie
De verwachting is dat het (ongevraagde) advies de nodige media aandacht zal genereren. Directie Communicatie is geïnformeerd en heeft contact gehad met woordvoering van de RVS. De observaties van de Raad zijn geen onbekende aandachtsgebieden. Net zoals andere RVS adviezen bieden we het advies aan de Kamer aan en is de afspraak dat VWS binnen drie maanden met een reactie

komt richting Tweede Kamer. De voorgestelde woordvoerderslijn is dan ook om op een later moment inhoudelijk te reageren. Op een aantal specifieke voorstellen van de Raad kan de volgende lijn gehanteerd worden:

- Maatwerk tov verpleeghuizen (is in lijn met kabinetsbeleid – input LZ nog te ontvangen)
- Goed dat de RVS aandacht vraagt voor maatwerk/benutten energie van onderop/vergroten eigenaarschap in samenleving (input PG nog te ontvangen)
- invulling OMT : input PG nog te ontvangen)

Samenvatting

- Het advies is minder feitelijk en vooral opinie.
- Het is onder meer een pleidooi om verpleeghuizen en zorginstellingen zo snel mogelijk (gecontroleerd) weer open te doen voor bezoekers (maatwerk en kwaliteit van leven zou volgens de Raad een grotere rol bij de afwegingen moeten spelen, H3).
- De RVS adviseert om bij het versoepelen van de crisismaatregelen rekening te houden met kwetsbare groepen, waar de sociale- en gezondheidsrisico's als gevolg van de crisisaanpak het grootst zijn (H4).
- De RVS adviseert ook om de ruimte voor samenwerking en innovatie die de crisis heeft geleverd te benutten bij het hervatten van zorg en ondersteuning in de fase na de crisis (H5).
- Het is ook een pleidooi voor een meer adaptieve manier van besturen (H6): nu neemt het Kabinet zondermeer de adviezen van het OMT over. De RVS zou graag meer wetenschappelijke disciplines (economen, sociologen, etc.) in het OMT willen zien en willen afstappen van het idee dat het OMT met één advies komt. De politiek zou een weging moeten maken van de verschillende adviezen van een multidisciplinair OMT, politieke keuzes maken en daar verantwoording over afleggen. Kortom, inzetten op het verbreden van politieke afwegingen en de politiek afweging scheiden van het OMT-advies.
- De oproep van de RVS is daarom om in de volgende fase goed na te denken over de samenstelling van het OMT en over de vraag hoe het kabinet zich wil laten informeren (bijv. door ook burgers meer te betrekken, het benutten van de energie van onderop / vergroten eigenaarschap in samenleving) met daarbij de oproep om meer adviezen met een aparte politieke afweging. In RVS-taal: een perspectiefwisseling van kijken.
- Specifieke voorstellen die bijv. genoemd worden zijn:
  - Maatwerk bij bezoekregelingen verpleeghuizen, GGZ en andere zorginstellingen
  - Het gebruiken van burgerkracht bij bron- en contactopsporing
  - Het openbaar maken van de rekenmodellen van het RIVM

(10)(2e)
Senior Beleidsmedewerker Strategie & Kennis

Directie Macro-Economische Vraagstukken & Arbeidsmarkt (MEVA)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5, (10)(2e) verdieping | 2515 XP Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

T +31 (0)6 (10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl

Werkdagen (10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)) - DGLM[(10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)) - DGB[(10)(2e) @minienw.nl]
Cc: _Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)) - BSK[(10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)) - BSK
Sent: Mon 5/18/2020 1:04:30 PM
Subject: RE: EASA-lijst en vluchten COL naar BON
Received: Mon 5/18/2020 1:04:31 PM

Collega's,
Nog even een aanvulling van mijn kant. Wat ik me nog kan herinneren is dat er ook gekeken is naar reguliere vliegverbindingen met passagiers van landen/maatschappijen die Bonaire aan kunnen doen. Zo is ook de Dom. Republiek op het lijstje gekomen voor Bonaire, maar bijvoorbeeld Venezuela en Suriname niet. Vliegtuigmaatschappijen of charters uit Venezuela en Suriname zouden theoretisch gezien naar Bonaire kunnen vliegen, overigens dit laatste is niet gebeurd naar mijn weten. Nu is de vraag, welke landen/passagiers zet je op het lijstje van de vliegbeperkingen? EASA lijst geeft misschien een richting aan voor EU, maar ik denk dat de Cariben inderdaad toch maatwerk is, zeker in combinatie met Aruba en Curaçao (ivm toekomst en overstap passagiers).
Grt (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:30
Aan: (10)(2e)) - DGLM < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>
CC: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . (10)(2e)) - BSK < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e)) - BSK < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) . (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: EASA-lijst en vluchten COL naar BON

Beste collega's,

Ik kan niet inschatten wanneer er weer vluchten van Colombia naar Bonaire zullen gaan, maar de essentie is dat Bonaire daar nog niet klaar voor is.

De EASA lijst is vooral voor de EU bedoeld als ik het goed begrijp. Vanuit dat perspectief is Colombia wellicht geen risico land op dit moment. Situatie in de Cariben is anders omdat daar geen momenteel geen noemenswaardige Covid cirulatie is. En dan is Colombia natuurlijk echt wel een risicoland. Ik onderschrijf daarom het denken van het RIVM dat de EASA lijst niet het geschikte instrument is voor Caribisch Nederland.

Wellicht moeten de RIVM-ers die zich met het Caribisch gebied bezig houden ook af en toe meekijken naar die lijst.

We willen er toch voor pleiten om Colombia weer terug te zetten op de lijst. Dat brengt rust bij de diensten publieke gezondheid. Woensdag heeft onze staatssecretaris weer een overleg met de gezaghebbers en (10)(2e) . Mocht er een andere lijn gehanteerd worden, dan hoor ik het graag.

Groet,

(10)(2e)
Directie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) - DGLM < (10)(2e) @minienw.nl>
Datum: zaterdag 16 mei 2020 7:00 PM

Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>
Kopie: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) - BSK < (10)(2e) @minienw.nl>, (10)(2e)) - BSK
< (10)(2e) @minienw.nl>
Onderwerp: RE: EASA-lijst en vluchten COL naar BON

Beste (10)(2e),
Dank voor je zorgvuldige bericht. Het klopt dat er op dit moment geen regulieren vluchten vanuit Colombia naar Bonaire zijn, ook omdat Bonaire een strikt quarantainesysteem handhaaft, bij aankomst moet iedereen in quarantaine op centrale locatie.

Klopt ook dat er op Bonaire zorgen zijn over het toelaten van passagiers vanuit Colombia. Het lijkt me goed de zaak nu even in de gaten te houden en maandag verder te kijken. Ik stel voor dat wij maandag checken of er plannen zijn voor vluchten COL-BON, en op basis daarvan aan VWS meegeven wat ons advies zou zijn. RIVM-advies speelt natuurlijk ook een rol, teveel uitzonderingsituaties willen we echter ook niet.

Kortom, nu goed aanzien en maandag contact?

Met groet, (10)(2e)

M (10)(2e)
Manager Luchtruim en Regionale Luchthavens
Directie Luchtvaart, Ministerie IenW
Tel. 06- (10)(2e)
@: (10)(2e) @minienw.nl
Mijn werkdagen zijn ma-woe-do-vrij

Luchtvaartindetoekomst.nl

NB: deze mail kunt u ook buiten werktijd ontvangen.
Reactie is dan vanzelfsprekend niet gelijk nodig!

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 16 mei 2020 17:15
Aan: (10)(2e)) - DGLM < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e)) - DGB
< (10)(2e) @minienw.nl>
CC: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: EASA-lijst en vluchten COL naar BON

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Zoals jullie weten speelt er e.e.a. rond het verwijderen van Colombia van de EASA-lijst afgelopen week. Er zijn zorgen bij, met name bij het RIVM en lokale GGD, over de risico's die het heropstarten van vluchten van COL naar BON met zich meebrengt. Zie daarvoor o.a. bijgaande mail van het RIVM. In deze mail komen onderstaande twee punten aan de orde. Heb intern VWS ook even afgestemd (o.a. met DGV) en in ieder geval punt 2 willen we graag onderstrepen als van groot belang.

1. De EASA-lijst is geen geschikte lijst voor de overzeese Koninkrijksdelen. RIVM adviseert ons een alternatieve systematiek te ontwikkelen.
2. Colombia zou vanuit oogpunt van volksgezondheid op de BES weer op de lijst moeten zodat vluchten uit COL op die grond weer verboden kunnen worden. Er zijn momenteel 0 besmettingen op BON en gezien de beperkte zorg-, en quarantainecapaciteit aldaar moeten we dat echt zo te houden. Het OMT-advies Cariben zegt ook dat de (volledige) afsluiting van de eilanden voor nu wenselijk blijft.

Tegelijkertijd begrijp ik dat jullie aangeven dat er nu geen vliegverkeer is tussen COL en BON (*klopt dit? En gaat dat ook niet opeens weer beginnen?*), en dat er direct contact is met gezaghebber BON bij eventuele problemen. Dat biedt wat VWS betreft tijd om deze problematiek zorgvuldiger aan te pakken dan nu alsnog Colombia snel aan de lijst te willen toevoegen. Dat is immers ook diplomatiek onhandig, gezien ook de belangrijke rol die COL heeft voor acute zorg op o.a. de BES.

Lijkt ons goed dat VWS, RIVM en IenW (en BZ?) begin komende week contact hebben over a) opnieuw toevoegen van COL aan EASA-lijst, en b) een andere systematiek die recht doet aan de precaire situatie op de BES. Dat laatste heeft ook wat ons betreft wat haken en ogen maar goed om daar wel naar te kijken. Hoor graag!

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijke – en Politieke Zaken (BPZ) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
| 06(10)(2e)
| (10)(2e)@minvws.nl |

Summary

This plan is based on the recommendation of the OMT (lead by RIVM) of April 24th. In order to adequately respond to the COVID 19 crisis in the second half of 2020 (June-December) the public health system on Sint Maarten needs to be strengthened. It is detailed with an estimated budget, which is the largest challenge in realizing the objectives. A first rough estimation would result in 5 million guilders needed for the upcoming 6 months for the additional costs of the Ministry of Publci Health. Recruitment of additional staff with a fit educational background and experience will also be a challenge.

In addition to this plan an additional plan for hospital care (COVID, acute and elective) needs to be developed in collaboration with the hospital and the other partners in the Kingdom.

Budget

Recommendation	Activity	Estimated budget*	Feasibility within 6 month without assistance (1-10)
Monitoring/surveillance	Community outreach testing program (20)	(10)(2b)	
	PCR testing	(10)(2b)	
	Contact and source tracing staff (7)	(10)(2b)	
	Introducing HIS based syndromic surveillance	(10)(2b)	
	Multilingual multimedia awareness and prevention campaign	(10)(2b)	
	Quarantine and isolation facility	(10)(2b)	
Strengthen public health	Hire epidemiologist (1)	(10)(2b)	
	Hire infectious disease doctor (1)	(10)(2b)	
	Hire social nurse (1)	(10)(2b)	
	Ambulance staff (2 drivers, 3 nurses)	(10)(2b)	
Strengthen curative capacity	Additional PPE for	(10)(2b)	

	healthcare sector		
Total		(10)(2b)	

- Costs are based on June-Dec 2020 in Nafl

Recruitment of additional staff

Epidemiologist

Sint Maarten currently is in the process of recruiting an epidemiologist. This person is most like able to start in June/July of 2020.

Infectious disease doctor

An infectious disease doctor from RIVM is currently assisting CPS, she will stay until July 1st and possibly a few weeks/months more. The position is not on the formation of the Ministry, to be able to recruit this position it would have to be on consultancy basis. Or one of the two youth health care physician positions could be relocated to infectious disease physician. We will most likely not be able to recruit that position locally, the person would have to come from another country. Given this entire process it is not likely we will be able to successfully recruit and employ this position before December 2020.

Social/Public Health Nurse

For contact tracing and follow up of patients an additional 8 staff is needed of which at least one is a social nurse. It is feasible to recruit nurses locally, however unsure of the level and experience of the available persons.

Ambulance staff

COVID 19 has placed extra pressure and tasks on the ambulance department. The ambulance department has currently 5 vacancies, 3 nurses and 2 drivers. It is of extreme importance to fill these vacancies. RAV Brabant is in the process of providing temporary support and relief for the staff.

In addition, more staff would be needed depending on the developments around COVID 19.

Additional COVID staff SMMC

AMI staff is supporting SMMC until September 1st for COVID19 care. After this date support for the COVID care is still anticipated to be needed. Especially if the borders will reopen. A plan for after September 1st is being developed.

Surveillance

HIS based syndromic surveillance system

A Health Information Management System (HIMS) plan is developed and placed on hold since 2017, due to financial constraints. The plan could be adapted and include syndromic surveillance. The biggest challenge is sufficient funds to complete the project.

PCR testing

It is estimated that the costs of the PCR testing will be approximately 40,000 Nafl monthly. This will come from the budget of the ministry of Public Health.

Community outreach

Testing

To ensure access to testing for all persons in the community active community outreach needs to be conducted to target all different groups in society. Additional staff is needed for the continuous outreach I the community. This work is now conducted by volunteers; this is not sustainable for the long-term when volunteers need to return to their place of work.

Communication

A multilingual, multimedia communication campaign needs to be developed to ensure the continued awareness and compliance of the entire public with the recommendation including social distancing and hygiene practices.

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 5/25/2020 3:54:41 PM
Subject: RE: COVID-vragen aan OMT (cf afspraak Taskforce KR)
Received: Mon 5/25/2020 3:54:44 PM

Ik heb (10)(2e) daar al even over ingelicht, hij komt vanavond, na overleg met andere (10)(2e) met een reactie of tekstsuggesties. Het blijft spannend voor hen om dingen al te zeer te concretiseren op praktisch uitvoerend niveau heb ik het idee.

From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 17:29
To: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Subject: FW: COVID-vragen aan OMT (cf afspraak Taskforce KR)

Zucht

BZK belde net dat ze mee willen kijken met de vragen aan OMT die we richting het RIVM sturen.

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Postbus COVID19 KR <(10)(2e)@minbzk.nl>
Datum: maandag 25 mei 2020 5:20 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: COVID-vragen aan OMT (cf afspraak Taskforce KR)

Hoi (10)(2e)

Zie ook verzoek van OCW voor OMT vragen (excuus voor laat doorsturen).
Met (10)(2e) zou je hier nog contact over hebben.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>
Datum: vrijdag 22 mei 2020 6:25 PM
Aan: Postbus COVID19 KR <(10)(2e)@minbzk.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>
Onderwerp: COVID-vragen aan OMT (cf afspraak Taskforce KR)

Beste collega',

Conform verzoek vorige week in de taskforce KR bijgaand een bijdrage van OCW (uiterlijk op 22/5 aan te leveren).
Indien niet duidelijk of in geval van andere aanvullende vragen , dan beantwoorden we die graag.

Veel succes met de verwerking en alvast een heel mooi weekend!!

Hartelijke groet
(10)(2e)

(10)(2e) | Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap | directie Internationaal Beleid | afdeling Caribisch Gebied | email: (10)(2e) @minocw.nl | tel: +31 6 (10)(2e)

Vragen tbv 3e OMT-advies

De vragen van OCW liggen parallel aan de vragen omtrent toerisme, omdat zij ook verplaatsingen naar de eilanden betreffen. De verplaatsingen vallen te zien als "onderwijstoerisme". Waar toerisme een vrijwillige/niet-noodzakelijke verplaatsing is, beschouwt OCW samen met de collega-departementen van de andere koninkrijkslanden onderwijsmobiliteit over het algemeen genomen wél tot noodzakelijke verplaatsingen.

A. Staatsexamens BES
Wettelijk geregeld is dat OCW middels het College voor Toetsen en Examens eind juni / begin juli in Caribisch Nederland gedurende een periode van twee weken de Staatsexamens BES afneemt.
Dat vindt normaal gesproken plaats op Bonaire en wel door een 40-tal examinatoren op Bonaire in te vliegen.
De examenkandidaten komen in merendeel ook van buiten Bonaire. Zo ook dit jaar. In elk geval tientallen kandidaten van Aruba en Curaçao.
Vraag 1. Kan de afname van de Staatsexamens BES dit jaar op Bonaire georganiseerd worden?
Vraag 2. Welke maatregelen dienen daarbij getroffen te worden gelet op de huidige omstandigheden?

B. Vervullen vacatures scholen
In de tweede plaats heeft het onderwijs/hebben de scholen altijd vacatures te vervullen rondom de zomervakantie om in het nieuwe schooljaar het personele plaatje rond te krijgen.
Vraag 1: Onder welke voorwaarden kunnen docenten van buiten het CN-eiland toegelaten worden tot het CN- eiland? (met onderscheid naar afkomstig van: Aruba, Curaçao, Sint Maarten, Europees Nederand, een derde land)

C. Studeren buiten eigen eiland
In de derde plaats vertrekken er in juli/augustus aanstaande – zoals jaarlijks - een kleine 1.000 jongeren voor vervolgstudie van hun eiland (betreft alle 6 eilanden) naar een ander eiland of naar Europees Nederland of naar een derde land (divers, maar met name USA).
Vraag 1. Onder welke voorwaarden kunnen studenten (die hun diploma gehaald hebben en toegelaten worden) vertrekken naar een andere eiland cq naar Europees Nederland cq naar een derde land?
Vraag 2. Ook de opties voor terugkeer (tussentijds voor vakantie dan wel definitief) naar het thuiseiland zullen in de afwegingen van de aspirantstudenten en hun ouders dit jaar een grote rol spelen bij de studiekeuzen en studielocatiekeuze. Welke voorwaarden moeten verbonden worden aan (tussentijdse dan wel definitieve) terugkeer naar een van de zes eilanden?

D. Risico's, (eiland)scenario's, draaiboeken voor scholen
Leren leven met het risico op (nieuwe uitbraken van) corona betekent voor het onderwijs op de eilanden ook een plan hebben liggen voor noodsituaties. Hoe zorgen ze dat het onderwijs zo goed of kwaad als mogelijk door kan blijven draaien als er docenten uitvallen. Dan gaat het er dus om vooraf te weten wat je als school gaat doen als de corona de school binnen komt. Binnen de context van die draaiboeken zullen de scholen dan hun onderwijsaanbod moeten verzorgen.
Vraag 1. Met welke scenario's gaan de (zes) eilanden de komende tijd werken?
Vraag 2. Welke draaiboeken moeten er per eiland worden gemaakt om gereed te zijn voor de beschreven situaties van toenemende besmetting en uitval.
Vraag 3. Kunnen er algemene handreikingen gedaan worden opdat instellingen/bedrijven/overheden zo gemakkelijk mogelijk kunnen omschakelen naar meer lockdown/minder lockdown als de omstandigheden daar om vragen? Bijv een dashbord per eiland bijhouden, met grenswaarden waarna je over gaat naar een ander scenario met bijpassende maatregelen.

Nog enkele meer algemene vragen (wellicht ten overvloede omdat anderen deze vragen zullen stellen vanuit een directere verantwoordelijkheid)..

E. Reizigersstromen
Vraag 1. Is het met de huidige inzichten in de ogen van het OMT verantwoord toerisme, mogelijk stapsgewijs, op gang te laten komen? En hoe zouden die stappen er dan mogelijk uit kunnen zien?
Vraag 2. Hoe geeft je optimale controle op het reistraject vorm? In OV in NL worden mondkapjes

verplicht omdat 1,5 m afstand niet te garanderen is. Kan de afstand daar worden gewaarborgd. Is afstand daar voldoende voorwaarde gezien de situatie van interne luchtcirculatie?Zijn mondkapjes mogelijk afdoende bescherming in een vliegtuig met interne luchtcirculatie?
Vraag 3. Hoe en op welk moment in de toeristenstroom is testen mogelijk cq optimaal? Wat zijn (on)mogelijkheden van screening vooraf, op de luchthaven bij vertrek, op de luchthaven bij aankomst? Is het testen van alle toeristen bij vertrek cq aankomst zinvol, technisch en qua capaciteit (materiaal en personeel) mogelijk?
Vraag 4. Zijn er naast verplichte quarantaine nog andere opties om verspreiding maximaal te voorkomen?

F. Ongedocumenteerden
Ongedocumenteerden durven zich wellicht niet te melden, niet om bij twijfel getest te worden en niet als ze werkelijk ziek zijn. Ze hebben angst voor uitzetting en ze zijn (meestal) niet verzekerd voor ziektekosten.
Vraag 1. heeft het OMT adviezen hoe met deze groep inwoners om te gaan op een zodanifge wijze dat sdignalering en opsporing van de ziekte ook bij deze groep optimaal/maximaal kan zijn.

Tot zover.

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . - BD/DEIA/IBP'[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) @mindef.nl'[(10)(2e) @mindef.nl]; (10)(2e) ((10)(2e) [(10)(2e) @minezk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minlnv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) @mindef.nl'[(10)(2e) @mindef.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minocw.nl]; (10)(2e) @minaz.nl'[(10)(2e) @minaz.nl']; (10)(2e) @mindef.nl'[(10)(2e) @mindef.nl]; (10)(2e) @mindef.nl'[(10)(2e) @mindef.nl']; (10)(2e) @mindef.nl'[(10)(2e) @mindef.nl]; (10)(2e)) -BSK[(10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @MINSZW.NL]; (10)(2e)) (IRF/BZK)[(10)(2e) @minfin.nl]; (10)(2e) - BD/LOCC'[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) @rijksdienstcn.com'[(10)(2e) @rijksdienstcn.com]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) . - BD/DEIA/IBP'[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @rijksoverheid.nl]

Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) . - BD/DGPenV/PVC/VC'[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minezk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) @minocw.nl'[(10)(2e) @minocw.nl']; (10)(2e)) - BSK[(10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e) .[(10)(2e) @minszw.nl]; (10)(2e) (BOA/Advies)[(10)(2e) @minfin.nl]; (10)(2e) @mindef.nl'[(10)(2e) @mindef.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) @rijksdienstCN.com'[(10)(2e) @rijksdienstCN.com]; Pluijmaekers[(10)(2e)]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) @mindef.nl'[(10)(2e) @mindef.nl]; (10)(2e)) (10)(2e) (BOA/Advies)[(10)(2e) @minfin.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl'[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; Postbus Secretariaat KR[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @rijksoverheid.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rijksdienstCN.com]; (10)(2e) @mindef.nl'[(10)(2e) @mindef.nl]; (10)(2e))'[(10)(2e) @minezk.nl]; (10)(2e) (IRF/BZK)[(10)(2e) @minfin.nl]

From: Postbus COVID19 KR
Sent: Mon 5/25/2020 1:32:46 PM
Subject: PP presentatie update Carib tbv ICCb 27/5
Received: Mon 5/25/2020 1:32:55 PM

Update svz Caribische delen Koninkrijk tbv ICCb 270520.pptx

Dag allen,

Met enige vertraging hierbij de presentatie voor het IAO/ICCb met een stand van zaken omtrent Carib. Graag ontvang ik eventuele feedback (vooral bestaande uit zaken die niet kloppen) **uiterlijk 18.00 uur!**
Om 19.00 uur lever ik de presentatie aan bij het IAO.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 1:30:34 PM
Subject: RE: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde
Received: Wed 5/20/2020 1:30:38 PM

Prima,

Dan kunnen we dus een kant en klare tekst voorleggen,

Saludos,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 20 mei 2020 3:21 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde

Hi (10)(2e)

Na nogmaals dit te hebben aangekaart, is aangegeven dat ze de uitgangspunten niet kunnen vastleggen in het document, want daar is geen besluit op geweest. We kunnen het inbrengen in het volgend overleg IOCB (gepland voor 28-5) en de discussie daar aanzwengelen om toto betere uitgangspunten te komen. JenV gaf aan ons daarin te steunen.

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 16:19
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde

Nou in ieder geval flink wat binnengehaald.

Dat punt van het LCCC is merkwaardig, hoe werden de logistieke vraagstukken dan daarvoor geregeld, ik herinner me toch van tien jaar geleden dat het LOCC (zo heette het toen geloof ik) alle logistiek deed, dit komt toch elke keer terug? Inderdaad nuttig om uitgangspunten nu wel vast te leggen.

Saludos,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 14 mei 2020 3:52 PM
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde

Zonde om het wiel in een volgende crisis weer opnieuw uit te vinden lijkt mij idd. In het geval het reguliere transport door een crisis wordt verstoord zal een (soort) LCCC in het leven geroepen worden, al dan niet onder een andere naam. Niet efficiënt om dan weer alles vanaf 0 te moeten afstemmen.

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 15:39
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@minbuza.nl; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde

Hi allen,

Zie hieronder de reactie van JenV op onze opmerkingen bij het Crisishandboek. Hierbij de belangrijkste punten en mijn reactie:

1. Onze teksten over rollen VWS, RIVM, IGJ, en pre-evacuatie zijn overgenomen

→ Fijn

2. Interessante reactie hieronder van JenV over formaliteit van LCCC. Ze willen de tekst over LCCC eruit halen.
   - ➔ Zelfs als deze organen nog niet geformaliseerd zijn, denk ik dat het wel goed is om hierover iets op te nemen in het Handboek, aangezien soortgelijke oplossingen ook bij toekomstige crises wel weer gezocht zullen worden. Dit zal ik meegeven. Hebben jullie nog verzoeken?

3. Bijstandsprocedure; als wij opmerkingen hebben bij proces rondom bijstandsverzoeken loopt dit via NCC en onze eigen DCC'en

→ Goed om te weten, en interessant dat ze het volledig neerleggen bij NCC en DCC

4. Punt (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) had ze niet met ons afgestemd

→ Beter bij oude tekst blijven, te gedetailleerd en aan verandering onderhevig (zoals ook is gebleken)

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). - BD/DGPenV/PVC/VC <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 14:55
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/LOCC <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/LOCC <(10)(2e)@minjenv.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) - BD/DGPenV/PVC/VC <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DGPenV/PVC/VC <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde

Ha (10)(2e)

Nogmaals veel dank voor je toevoegingen tbv het Handboek crisisbeheersing Car delen van ons Koninkrijk.

Net gesproken met LOCC. Zij willen niets opnemen over LOT-C en LCCC. Deze gremia bestaan officieel nog niet. Zijn nu adhoc ontstaan.

Over het LOT-C wordt daarom niet iets opgenomen. NB Toevallig is nu deze naam ontstaan maar daarover is nog veel discussie. Een opgeschaald LOCC heet normaal gesproken een LOCC-N(ationaal). Er kan altijd weer worden besloten tot opschaling, maar wellicht dus onder een andere naam

Over het LCCC is ook nog geen definitief besluit genomen. Dat blijft in het handboek dan ook een te nemen besluit, zonder daar uitvoerig op in te gaan.

Vwb de opmerkingen ten aanzien van de op- en afschaling en nafase maken wij onderscheid tussen uitleg van de processen en de te nemen sleutelbesluiten.

Proces Nafase zullen we nog wat explicieter beschrijven.

Het besluit op en afschaling zal niet ingaan op nafase.

V.w.b. de bijstandsprocedure (voor BES en CAS), liggen de opmerkingen veelal op het terrein van interne procedures van de DCCen en het NCC. Dat zal een ieder dus voor eigen rekening moeten nemen (bv registratie/administratie/overzicht verzoeken)

Bij stap 1.2. wordt aangepast; zal NCC samen met betrokken departement meten doen

Bij Stap 3: Deze stap bepaald of het bijstandsverzoek kan worden afgedaan door 1 of juist met meer departementen dient te worden behandeld.
Toegevoegde waarde is dus het besluit 1 of meer departementen te betrekken Zijn andere trajecten.

Stap 4 De hele crisisstructuur is erop gericht alles bij te houden. DCCen houden de specifieke eigen aanvragen bij voor het eigen departement (inclusief archivering/verantwoording)en NCC/LOCC het overzicht van alle bijstandsverzoeken en bij wie dat is uitgezet en of het is afgerond. Ook archivering/verantwoording .
Dit zijn in feite interne processen.

Logistiek en transport kan door verschillende ministeries worden geinitieerd en getrokken. We kijken naar de tekst hoe dit beter te omschrijven. Voor het overzicht dienen bijstandsaanvragen via het NCC te lopen.

Tot slot voor wat betreft jullie tekst over ministerie VWS; N.a.v. een opmerking van de crisismanager van Statia heb ik van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) van de week de volgende tekst ontvangen

Nb Het openbaar lichaam organiseert de geneeskundige hulpverlening conform veiligheidswet BES. Dit doet zij in afstemming met de directeur publieke gezondheid. Deze functionaris draagt er zorg voor dat de hele witte kolom in samenhang wordt opgepakt. Voorafgaand aan het Eilandelijk Beleidteam (EBT) maken de witte ketenpartners afspraken over de aanpak en afhandeling van betreffende casuïstiek. De DPG neemt als adviseur van de witte kolom zitting in het EBT.

ter vervanging van NB: Het openbaar lichaam organiseert de geneeskundige hulpverlening in samenwerking met directeur publieke gezondheid (werkzaam bij het openbaar lichaam) en de directeur van het ziekenhuis/medische centrum op het eiland.

Wat doe ik daar mee?

Fijn weekend ik ben maandag weer te bereiken
Groetjes (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) - BD/DGPenV/PVC/VC
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 09:26
Aan: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))' <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)@minlnv.nl) <(10)(2e)@minlnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minlnv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) - BD/LOCC <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) - BD/LOCC <(10)(2e)@minjenv.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - BD/DGPenV/PVC/VC <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) - BD/DGPenV/PVC/VC <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: FW: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde
Urgentie: Hoog

Dank (10)(2e) De tekstpassages mbt VWS kunnen we denk ik zo op het eerste oog zondermeer overnemen.

Vwb de bijstandsprocedure was die in de interdepartementale werkgroep eigenlijk al vastgesteld. Geldt voor zowel de landen als de Olen! Dat is juist de kracht van deze procedure. Ik zal eens kijken hoe verder met je opmerkingen om te gaan. Zijn volgens mij ook vooral opmerkingen over hoe zaken dan precies worden opgepakt aan en hoe gedocumenteerd etc. NCC heeft hier een grote rol in. En verder heeft ieder DCC zijn eigen rol ten aanzien van bijstand.
Ik kom daar volgende week op terug.

Hierbij vraag ik EZK en LOCC meteen om aanvullingen n.a.v. je opmerkingen in het document. Graag liefst voor maandag jullie reactie.

EZK zie opmerking van VWS: Heeft EZK geen (informele) rol tav de Landen? En is er ook niet iets rondom telecom infrastructuur in CN?

LOCC Vraag: Heeft het LOT-c ook voor de Caribische delen gewerkt?
NB hierbij een tekstvoorstel en **graag een tekstvoorstel voor pag 15**

298884

LOT
Samen met de directeuren veiligheidsregio kan het LOCC een LOT (Landelijk Operationeel Team) opstarten. Het LOT dient als ondersteunend operationeel dienstencentrum voor de veiligheidsregio's en de Caribische delen van het Koninkrijk tijdens een crisis (Voetnoot Tijdens de coronacrisis heeft een LOT-C (Corona) gefunctioneerd). Dit multidisciplinaire team bestaat uit een vertegenwoordiging van tal van organisaties zoals veiligheidsregio's, politie, Defensie, provincies, gemeenten, en het IFV (Instituut Fysieke Veiligheid). Het LOT-C sluit aan op de bestaande crisisstructuren. Het verbindt de betrokken veiligheidspartners, en vertaalt de behoeften naar toepasbare producten.

Vwb de nafase zal ik eea beter proberen te omschrijven. Op de eilanden dient een nafase plan te worden geschreven en er dient een Plan nafase op rijksniveau interdepartementaal te worden opgesteld. Dat moet dan duidelijker worden beschreven.

Wordt vervolgd!

Nogmaals dank voor je input We gaan er snel mee aan de slag.

Groetjes (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 18:31
Aan: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minszw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DGPenV/PVC/VC <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) - BD/DGPenV/PVC/VC <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/LOCC <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/NCC/ECR <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl (10)(2e) <(10)(2e)@mindef.nl>; (10)(2e)@mindef.nl' <(10)(2e)@mindef.nl>; (10)(2e)@Mindef.nl' <(10)(2e)@Mindef.nl> (10)(2e) <(10)(2e)@mindef.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (DCC) <(10)(2e)@rws.nl> (10)(2e) - BD/DGPenV/PPBT/ICA <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/NCC/ECR <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vrh.nl> (10)(2e) <(10)(2e)@rws.nl>; (10)(2e) - BD/IJenV/DTPC <(10)(2e)@inspectie-jenv.nl>; (10)(2e)@minez.nl' <(10)(2e)@minez.nl>; (10)(2e)@minez.nl' <(10)(2e)@minez.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e)@minbuza.nl' <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e)@minlnv.nl' <(10)(2e)@minlnv.nl> (10)(2e) ((10)(2e)@minlnv.nl) <(10)(2e)@minlnv.nl>; (10)(2e)@mindef.nl; (10)(2e) (DCC) <(10)(2e)@rws.nl>; (10)(2e)@mindef.nl (10)(2e) <(10)(2e)@minlnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rijksdienstCN.com>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: Bogers, G.C.M. - BD/DEIA/IBP <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e)@brandweercn.com' <(10)(2e)@brandweercn.com>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DGPenV/PVC/VC <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde

Hi (10)(2e)

Dank voor het harde werk.

Ivm de Covid-19 ontwikkelingen hebben wij nog wel wat opmerkingen en aanvullingen gedaan bij het document. Deze vind je in de bijlage.

Succes met de afronding en als er specifieke vragen zijn, laat het me graag weten.

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e) |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 7e verdieping|
(070) (10)(2e) 06 (10)(2e) |
(10)(2e)@minvws.nl |

298884

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minszw.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 15:29
Aan: (10)(2e) . - BD/DGPenV/PVC/VC' <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) - BD/DGPenV/PVC/VC <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) - BD/LOCC <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) . - BD/NCC/ECR <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>; 'Beijnvoort' <(10)(2e)@mindef.nl>; (10)(2e)@mindef.nl' <(10)(2e)@mindef.nl>; (10)(2e)@Mindef.nl' <(10)(2e)@Mindef.nl>; (10)(2e) (10)(2e)@mindef.nl>; (10)(2e) (DCC) <(10)(2e)@rws.nl> (10)(2e) BD/DGPenV/PPBT/ICA <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) . - BD/NCC/ECR <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vrh.nl>; (10)(2e) (10)(2e)@rws.nl>; (10)(2e) BD/IJenV/DTPC <(10)(2e)@inspectie-jenv.nl>; (10)(2e)@minez.nl' <(10)(2e)@minez.nl>; (10)(2e)@minez.nl' <(10)(2e)@minez.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e)@minbuza.nl' <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e)@minlnv.nl' <(10)(2e)@minlnv.nl>; Malland, L.P. van (Leo) (10)(2e)@minlnv.nl) <(10)(2e)@minlnv.nl>; (10)(2e)@mindef.nl; (10)(2e) (DCC) <(10)(2e)@rws.nl>; (10)(2e)@mindef.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@minlnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rijksdienstCN.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: Bogers, G.C.M. - BD/DEIA/IBP <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e)@brandweercn.com' <(10)(2e)@brandweercn.com>; (10)(2e) . - BD/DGPenV/PVC/VC <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde

Hoi (10)(2e)

Wij hebben geen opmerkingen. Bedankt voor je harde werk en goede coördinatie!

Groeten,
(10)(2e)

(10)(2e)

To: (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 5/11/2020 3:41:29 PM
Subject: Re: ministerieel overleg -12 mei, 14.30-16.00 uur
Received: Mon 5/11/2020 3:41:36 PM
image002.jpg

Beste (10)(2e)
Ik neem aan dat deze mail vooral bedoeld is voor de landen want voor zover mij bekend gaan de CN-ers keurig via ZVK terug naar de eilanden. Mocht jij hierover een ander beeld hebben dan hoor ik dat graag.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) **mpm**
Waarnemend Rijksvertegenwoordiger
Directeur Rijksdienst Caribisch Nederland

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

dubbel
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Sun 5/10/2020 9:28:00 PM
Subject: RE: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde
Received: Sun 5/10/2020 9:28:11 PM
Handboek crisisbeheersing Caribische delen van het Koninkrijk (nieuw,incl com Wiebe).docx

(10)(2e),

Heb tekst doorgenomen en hier en daar je opmerkingen beantwoord.

Daarnaast

- mbt bijstandsverzoeken (pag 15 tm 20) en ook pag 21 LCCC

Jullie hebben de afgelopen weken ruime ervaring opgedaan met de bijstandsverzoeken igv schaarste etc. Dekken de onderstaande schema's en beschrijvingen de praktijk? Willen we dat anders? Het lijkt me dat er in ieder geval meer duidelijkheid moet worden geboden in dit stuk over de logistiek van de bijstandsverzoeken en de rol van het LOTC LCCC etc. nu staat er alleen dat die een interne procedure starten maar zo intern is die procedure niet, dat betreft coordinatie met veel actoren dus dat moet ook vastgelegd worden wie welke rol heeft. Als men dat niet in de hoofdtekst wil doen dan gewoon in een bijlage en verwijzing in hoofdtekst opnemen. De vier regels die nu op pagina 21 staan over LCCC zijn volstrekt onvoldoende. Dat zorgt er dus ook voor dat de landen/ziekenhuizen alle speelruimte krijgen om maximaal te leunen.

Hebben we een tekstvoorstel dat we graag in zouden willen brengen mbt de verbijzondering van taak/rol/verantwoordelijkheden en afgrenzing daarvan voor het LCCC en de ministeries en instellingen van de landen.

Saludos,

(10)(2e)

From: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Sent: vrijdag 1 mei 2020 11:23
To: (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Subject: FW: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde

Hi (10)(2e)

Fijn dat je ook even meekijkt. In de bijlage vind je het Handboek crisisbeheersing Caribisch deel van het Koninkrijk ("werkversie" zoals verzonden door BZK).

Ik stuur je ook 'mijn' versie met al aantekeningen t/m pagina 14 ("nieuw"). Mijn plan was om vandaag de rest te lezen en opmerkingen te plaatsen. Begin van volgende week zal ik dan mijn observaties met jou delen. Is het een idee dat we dan samen eind volgende week kijken wat voor een reactie geschikt is vanuit ons?

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e). - BD/DGPenV/PVC/VC < (10)(2e) @minjenv.nl>
Verzonden: vrijdag 17 april 2020 11:04
Aan: (10)(2e) - BD/DGPenV/PVC/VC < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) - BD/LOCC < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e). - BD/NCC/ECR < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @mindef.nl>; (10)(2e) @mindef.nl' < (10)(2e) @mindef.nl>; (10)(2e) @Mindef.nl' < (10)(2e) @Mindef.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @mindef.nl>; (10)(2e) (DCC) < (10)(2e) @rws.nl>; (10)(2e) - BD/DGPenV/PPBT/ICA < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e). - BD/NCC/ECR < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @vrh.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @rws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) BD/IJenV/DTPC < (10)(2e) @inspectie-jenv.nl>; (10)(2e) @minez.nl' < (10)(2e) @minez.nl>; (10)(2e) @minez.nl' < (10)(2e) @minez.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl' < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) @minlnv.nl' < (10)(2e) @minlnv.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) @minlnv.nl) < (10)(2e) @minlnv.nl>; (10)(2e) @mindef.nl; (10)(2e) (DCC) < (10)(2e) @rws.nl>; (10)(2e) @mindef.nl; (10)(2e) < (10)(2e) @minlnv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rijksdienstCN.com>; (10)(2e)

(10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) BD/DEIA/IBP < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) @brandweercn.com' < (10)(2e) @brandweercn.com>;
(10)(2e) . - BD/DGPenV/PVC/VC < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: Handboek Crisisbeheersing Car delen Koninkrijk laatste ronde

Beste allemaal,

In deze hectische tijd wil ik jullie aandacht vragen voor de laatste conceptversie van het Handboek crisisbeheersing voor de Caribische delen van ons Koninkrijk.
Een aantal departementen heeft in het kader van de coronacrisis al verzocht om het Handboek. Het is daarom van belang dat we als werkgroep snel een akkoord bereiken over de inhoud.

Deze versie stuur ik tegelijkertijd aan de Rv met het verzoek het Handboek af te stemmen met de openbare lichamen en ik vraag BZK deze versie voor een check voor te leggen aan de landen.
NB Bijlage 1 wetgeving zal nog worden aangepast op meest relevante wetgeving bij het Handboek. Daarnaast willen we de Bestuurlijke netwerkkaarten rampenbestrijding, infectieziekten en maritieme veiligheid als aparte bijlagen bij het Handboek aanbieden aan de verschillende overleggremia.
NB 2 LNV levert nog een stuk tekst aan vwb hun verantwoordelijkheid tijdens crisis.

Hopelijk kunnen jullie snel, maar **uiterlijk voor 14 mei aanstaande via één contactpersoon per departement (openbaar lichaam/land)** laten weten of jullie akkoord zijn. Mochten jullie nog suggesties hebben, dan graag via trackchanges concrete tekstvoorstellen. Dan kunnen we het Handboek via het IOCB aan het DOCB (opdrachtgever) voor akkoord aanbieden. Ook zal het Handboek in de stuurgroep CN en in het JVO (Justitie Vierlandenoverleg; niveau ministers) worden geagendeerd om de noodzaak van het gebruiken van het Handboek te benadrukken.

Planning:
Deadline laatste input/commentaar 14 mei
Daarna zal alle commentaar worden verwerkt.

Agendering:
Tkn aan Stuurgroep CN 27 mei (of escape 8 juli)
IOCB 2 juni
DOCB juni (datum onbekend)
Tkn JVO 14/15 juli 2020

Hoop wederom op jullie medewerking, waarvoor alvast dank!

Met vriendelijke groet (10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e) ((10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 6:12:46 AM
Subject: RE: OMT uitvraag
Received: Wed 5/27/2020 6:12:46 AM

OK. Ik plan een webex om 13 uur.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Datum: dinsdag 26 mei 2020 11:02 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: OMT uitvraag

Hi (10)(2e)

Dank voor de terugkoppeling en de mogelijkheid om van RIVM uitleg te krijgen. Morgen om 13u is voor mij ook prima.

Groet

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Datum: dinsdag 26 mei 2020 10:43 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: OMT uitvraag

Hoi (10)(2e)

Dank. Morgen om 13u zou voor mij kunnen.

Groet,

(10)(2e)

....
Directoraat-Generaal Koninkrijksrelaties (DGKR)
Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag | Zuidtoren 28e etage
Postbus 20011 | 2500 EA | Den Haag
Secretariaat Koninkrijksrelaties | (10)(2e) @minbzk.nl | 070 (10)(2e)
....
T +31 6 (10)(2e)
(10)(2e) @minbzk.nl
www.rijksoverheid.nl
....

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 21:41
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Onderwerp: OMT uitvraag

Beste (10)(2e) en (10)(2e),

Zie hieronder de uitvraag voor het OMT Toerisme waar we nu met het RIVM op uit gekomen zijn. We hebben de vragen van de departementen gedeeld met RIVM en besproken hoe deze te plaatsen in het OMT proces. Daarbij zijn een aantal zaken van belang: kun je daar op basis van werk met modelleurs wat mee doen, welke vragen zijn voor beleid (ipv OMT) en is er wetenschappelijke kennis waarmee RIVM kan werken bij het beantwoorden de vragen.

Ik stel voor om morgenochtend/vroege middag een telcall te organiseren met jullie en het RIVM zodat zij jullie uit kunnen leggen hoe het proces van dit 3e OMT gaat lopen. Kunnen jullie morgen ergens tussen 11 uur een 14.00 uur?

Groet,

(10)(2e)

—————————————-

3e OMT Carib

Achtergrond

De eilanden hebben strenge maatregelen genomen met als doel containment van het virus en daardoor is momenteel geen sprake van transmissie op de eilanden. Wel is er sprake van incidentele positieve casus doordat bewoners terugkomen vanuit het buitenland. Er is net als in Nederland een behoefte aan normalisering van het dagelijks leven, waarbij momenteel de lokaal genomen maatregelen teruggedraaid zijn of kunnen worden.
Voor het openbaar bestuur van de eilanden is een belangrijke vraag of, en onder welke voorwaarden, er weer sprake kan zijn van hervatting van de toerisme activiteiten. terwijl de lokale populatie tegelijkertijd in redelijke mate beschermd wordt tegen ernstige gevolgen van uitbraken van ziekten als COVID-19 op het eiland.

Doelstelling

Het OMT geeft (vervolg)adviezen over maatregelen en randvoorwaarden op basis van de potentiele risico's op introductie van SarsCoV-2 door het openstellen van de grenzen voor toerisme.

Vragen die hierbij beantwoord worden:

- *Welke mitigerende maatregelen moeten getroffen worden om lokale verspreiding te beperken*
- *Aan welke randvoorwaarden o.a. v.w.b. testbeleid en bron en contactonderzoek moet worden voldaan om snel en adequaat zicht te hebben op de verspreiding onder de lokale bevolking*
- *Welke criteria moeten worden gebruikt voor de besluitvorming met betrekking tot het weer opschalen en afschalen van maatregelen*
- *Hoe en onder welke voorwaarden kunnen de vier landen komen tot een interinsulair quarantaine beleid*

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .
((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 8:38:20 PM
Subject: RE: Planning bilateralen ziekenhuizen Koninkrijk
Received: Thur 5/14/2020 8:38:21 PM

Hoi,

Een paar opmerkingen naar aanleiding van het overleg.

Graag mij toevoegen bij de uitnodigingen Bila's met SMMC.

Ik ben ook niet op de hoogte van de aanvraag voor financiële steun vanuit SMMC. Wel relevant, omdat het huidige contract afloopt per 1 juli.

(10)(2e) maakte na afloop de opmerking : "behalve de politiek en de zorgverzekeraars moeten ze niet vergeten de Raden van Toezicht mee te nemen, die zijn soms nog moeilijker dan de politici".

Een bijkomend voordeel dat de politici misschien kunnen gebruiken is dat er betere vlieg verbindingen zullen komen binnen het Koninkrijk. Nog nooit zoveel vluchten op Statia zien landen uit Curaçao en vanuit Bonaire. Ik weet heel veel ambtenaren en inwoners die daar graag gebruik van zouden maken als de eilanden weer open gaan. We zouden ook druk moeten uitoefenen op de huidige monopolie positie en afdwingen dat we gecombineerde vluchten willen van patiënten en betalende passagiers…?

Tenslotte, zou (10)(2e) niet een iets grotere rol kunnen gaan spelen, bv coördinatie van gezondheidszorg Bowi of BES?

Groet

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e)[(10)(2e).
((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)@minbuza.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Thur 5/28/2020 4:38:43 PM
Subject: RE: Samenvatting overleg PG bemensing + eerste reactie
Received: Thur 5/28/2020 4:38:44 PM

Prima zo!
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 28 mei 2020 4:12 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
<(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Samenvatting overleg PG bemensing + eerste reactie

Hi heren,

Nog even een samenvatting van het gesprek afgelopen woensdag over PG en RIVM. Kunnen we volgende week op voortborduren.
Als er onjuistheden in staan, hoor ik het graag.

3 besproken punten:

1. Beter zicht krijgen op hoe IHR netwerk heeft gefunctioneerd
   a. RIVM keuzes voor bemensing beter in lijn brengen met VWS prioriteiten (RIVM komt op kort termijn met plan)
   b. Idee om overkoepelend aanspreekpunt voor de BES in te zetten via IHR/RIVM
2. Evalueren inzet (10)(2e) en (10)(2e) als overkoepelend aanspreekpunt
   a. Wat kunnen we als VWS van hen individueel verwachten?
3. Diensten PG versterken
   a. Infectieziektenbestrijding
   b. Bredere PG dingen

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 18:06
Aan: (10)(2e) ((10)(2e)@minvws.nl) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e)@minbuza.nl (10)(2e) ((10)(2e)@minvws.nl) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
<(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Samenvatting overleg PG bemensing + eerste reactie

Hi heren,

Samenvattende ideeën uit ons overleg vanochtend over PG bemensing ihkv Covid-19, maar ook erna:

A. Rol RIVM versterken door 1-2 arts-epidemioloog (RAC). Bijv iemand op BON neerzetten in een losse rol voor alle 6 eilanden, los van sturing bestuurders lokaal, zodat deze persoon flexibel kan worden ingezet.

→ RIVM gaf aan in overleg vandaag dat ze geen behoefte hebben aan uitbreiding binnen RIVM team en tegen het idee zijn van een extra coördinatielaag op de eilanden zelf.

B. Landen: een budget inrichten per land voor een bepaalde periode. Landen kunnen hun inzet versterken naar gelang, zolang uitvoering wordt gegeven aan alle PG maatregelen uit het OMT en met verantwoording achteraf.

C. BES: ook budget inrichten voor BES-versterking op vlak PG. RIVM moet een gezamenlijk plan BES maken hiervoor en met gezamenlijke aansturing, bijv. vanuit RIVM. Dit plan zou in overleg met de 3 gezaghebbers tot stand moeten komen. Goed om te koppelen aan de tijdelijke regeling publieke gezondheid.

→ RIVM levert een plan voor bemensing PG begin volgende week (25-27 mei). In eerste instantie alleen korte termijn, met doorkijk naar lange termijn. Afgesproken is ook dat ze uitzending van zorgprofessionals meer met ons zullen afstemmen/voorleggen. De vraag is welke partij de aansturing zou moeten doen. RIVM zien hun rol als coördineren.

Mijn voorstel is om maandag as. hier nog even over door te praten. Als (10)(2e) of (10)(2e) nog aanvullingen heeft, hoor ik het graag.

Groeten,
(10)(2e)

(10)(2e) |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 7e verdieping|
(070) (10)(2e) 06 (10)(2e) |
(10)(2e) @minvws.nl |

298907

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rijksdienstCN.com]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @rijksdienstCN.com]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .
((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 6/4/2020 2:46:08 PM
Subject: RE: Spoedadvies nodig: Is een noodverordening nodig voor openbarelichamen in afwachting van de nieuwe covid wetgeving
Received: Thur 6/4/2020 2:46:09 PM

Beste (10)(2e)

Van onze juridische afdeling heb ik het volgende doorgekregen:

- De Tijdelijke wet kent een mogelijkheid om te differentiëren naar gebied. Kortom, als de Tijdelijke wet in werking treedt dan herleeft niet noodzakelijk de verordening van Bonaire, maar moeten we er alleen op bedacht zijn de BES/Bonaire uit te zonderen van de regeling.
- Als er niks wordt uitgezonderd voor de BES dan gelden de aanwijzingen ook daar. In de praktijk is evenwel een andere aanpak gekozen. Straks kan er zo nodig een uitzondering worden gemaakt voor de BES. Dit lijkt ons dus geen probleem.

Ter info: morgen is een overleg met de Gezaghebbers, Rijksvertegenwoordiger en de Staatssecretaris van VWS. Hierin zal een alternatief voorstel voor aanpassing tijdelijke wet covid-19 worden besproken (obv de ontvangen brieven op 2 juni). Deze documenten (incl. het voorstel) zijn net rondgestuurd ((10)(2e) staat in de cc).

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (1(10)(2e)e) (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 3:23:49 PM
Subject: RE: Update svz Carib tbv ICCb 27/5
Received: Tue 5/19/2020 3:23:49 PM

Mooie plek om de LCCC problemen aan de orde te stellen.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (1(10)(2e)e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (1(10)(2e)e) (10)(2e) (10)(2e)

298916

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Fri 5/29/2020 10:26:58 AM
Subject: RE: vertaalklus mbt Corona-dashboard
Received: Fri 5/29/2020 10:26:58 AM

Hoi (10)(2e)

Dank je. ziet er heel goed uit. Kan ik goed gebruiken voor de contacten met andere landen. Een tekst in het Engels werkt toch altijd beter dan in het Nederlands.

Alvast een fijn pinksterweekend gewenst,

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 10:26
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vertaalklus mbt Corona-dashboard

Hoi (10)(2e),
Bijgaand mijn poging. Hoop dat het goed genoeg is.

Groetjes
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 14:49
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vertaalklus mbt Corona-dashboard

Hoi (10)(2e)

Fijn dat je ons wil helpen met het vertalen. Ik ben benieuwd hoe het ermee gaat. Het is best een grote klus.
Ik kan me ook voorstellen dat dat bij jou wel wat hoofdbrekens oplevert. Laat me aub weten als je vast loopt of als je andere vragen hebt.

Misschien goed voor jou om te weten is dat de prioriteit vooral ligt bij de tekst uit de kamerbrief. Dat is bijlage 1 bij het stuk Plan van aanpak 0.5 (pagina 6 t/m 12).

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 15:59
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: vertaalklus mbt Corona-dashboard

Ha (10)(2e)
Zoals net besproken: fijn dat jij een poging wil doen om bijgevoegde stukken deze week in het Engels te vertalen. Hoeft dus niet perfect, is echt bedoeld om makkelijk te kunnen communiceren op werkvloerniveau met aantal omliggende landen.
Ik cc (10)(2e) in omdat hij hiermee aan de slag gaat.

Hgr!
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van VWS

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .
((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 12:19:16 PM
Subject: RE: verzoek CUR verzetten Ziekenhuisoverleg
Received: Thur 5/14/2020 12:19:17 PM

Helemaal eens, tempo eruit halen zou echt verkeerd signaal zijn.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 14:18
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: verzoek CUR verzetten Ziekenhuisoverleg

Hoi (10)(2e)
Verplaatsen op dit laatste moment lijkt me niet netjes naar de andere partijen. Gewoon door laten gaan met CMC vanuit het ziekenhuis met wellicht een Ipad. We nemen aan dat (10)(2e) vanuit CMC mee doet als (10)(2e) niet kan.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Datum: donderdag 14 mei 2020 1:58 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: verzoek CUR verzetten Ziekenhuisoverleg

Besten,
Een verzoek vanuit het CMC om het overleg –indien mogelijk- te verplaatsen naar begin volgende week. Zelf heb ik een dubbele boeking in de videoruimte, waarop mijn advies aan het CMC was om vanuit het ziekenhuis in te gaan loggen voor dit overleg. Daar vraagt men het overleg te verplaatsen. Is dat een optie? Zo niet, dan informeer ik de Curaçaose delegatie dat ze vanuit andere locatie kunnen inloggen, maar zal (10)(2e) dus niet aanwezig kunnen zijn.
Graag jullie reactie,
Dank
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 21:56
Aan: (10)(2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgverzekeringskantoor.nl>; (10)(2e) e) < (10)(2e) @fundashonmariadal.org>; (10)(2e) @smmc.sx; (10)(2e) < (10)(2e) @smmc.sx>; (10)(2e) < (10)(2e) @fundashonmariadal.org>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @hoharuba.com; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgverzekeringskantoor.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) @cmc.cw; (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e) @smmc.sx; (10)(2e) @smmc.sx; (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e) @sehcf.org' < (10)(2e) @sehcf.org>; (10)(2e) < (10)(2e) @sabahealthcare.org>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @vumc.nl
CC: (10)(2e) . < (10)(2e) @amsterdamumc.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: 20201405 Agenda Covid-19 Crisisoverleg ziekenhuizen Koninkrijk

Besten,

Hierbij stuur ik jullie de agenda van het crisisoverleg ziekenhuizen Koninkrijk morgen. Tevens zijn ter bespreking bijgevoegd (in volgorde van de agenda):

- Het verslag van het vorige overleg
- Een overzicht ten behoeve van de opvolging van het tweede OMT-advies Cariben
- Het medisch portfolio van HOH, SMMC en FM gezamenlijk

Tot morgen!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Senior beleidsmedewerker

Programma-directie Zorg en Jeugd in Caribisch Nederland
....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
....
T 06-(10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

25 mei 2020

Ministerie van Buitenlandse Zaken
Berichtenverkeer

Rijks-Intern

Duitsland - EU - Ministeriële videocall M - Coördinatie versoepeling grensmaatregelen buurlanden

Van : DEU
Verzonden op : 25 mei 2020 09:44
Land/regio : Duitsland
Forum : EU

Bijlagen

LTT__20_mei_2020.docx (28.48 KB)
Exitmaatregelen_Coronavirus_mei.docx (177.42 KB)

Samenvatting

- **Buurlanden van DUI bespreken onderling de grensrestricties die n.a.v. Covid-19 zijn ingesteld.**
- De meerwaarde van een gefaseerde, gecoördineerde aanpak zoals voorgesteld in de EU-richtlijnen wordt door alle deelnemende landen gezien, evenals de noodzaak tot flexibiliteit in het afschalen en eventueel weer moeten opschalen van maatregelen.
- (10)(2a) en (10)(2a) benadrukken dat voldoende ruimte nodig is voor nationale maatregelen.
- NL benadrukte het belang van open grenzen voor noodzakelijke reizen en zegde toe om het komende OMT-advies te delen.
- (10)(2a) en (10)(2a) vragen aandacht voor Europese aanpak of interoperabiliteit v.w.b. contact tracing.
- Belang van vrij verkeer niet alleen economisch, ook voor publieke verwachtingen. (10)(2a) MinBZ Maas waarschuwt daar niet te veel in mee te gaan. Gezondheid staat voorop.
- (10)(2a) waarschuwt voor het ontstaan van verschillende groepen landen waarbinnen vrij gereisd kan worden.
- Binnengrenzen kunnen alleen open wanneer inreisverbod voor derde landen richting (10)(2a) blijft bestaan. Wordt afgesproken om binnenkort ook de grensrestricties aan de buitengrens te bespreken.

Commentaar

De deelnemende ministers houden zich aan de principes zoals neergelegd in de EU-richtlijnen, weinig nieuwe elementen worden genoemd. De (10)(2a) minister Maas concludeert dat het goed is om binnenkort weer samen te komen. In nabije toekomst hopelijk meer duidelijk over de parameters waarop landen het openen van de grenzen wil baseren. Daar kan dan afstemming op gevonden worden. Daarnaast goed om ook te spreken over

de Europese buitengrens. Meerwaarde van de videoconferentie zat vooral in de instemming met een gecoördineerde aanpak voor het afschalen van de grensmaatregelen en de afspraak om elkaar te blijven informeren.

Bericht

Op initiatief van (10)(2a) sprak minister Maas op 20 mei met zijn collega's van (10)(2a) (10)(2a) Aanleiding en uitgangspunt waren de EU-richtlijnen over het afschalen van de grensmaatregelen d.d. 13 mei jl. , waarover Maas op 18 mei ook al een videoconferentie hield met Europese landen waar Duitsers graag op vakantie gaan, De EU-aanbevelingen werden breed onderschreven. De meerwaarde van een gefaseerde, gecoördineerde aanpak wordt door alle deelnemende landen gezien, evenals de noodzaak tot flexibiliteit in het afschalen en eventueel weer moeten opschalen van maatregelen. Zie voor de overeengekomen *Lines to Take* de bijlage.

Maas trapt af met verdediging van de maatregelen t.a.v. de reisbeperkingen die zijn genomen om de ernstige situatie het hoofd te bieden. Nu is echter het moment aangebroken om maatregelen af te bouwen. DUI zal de reisadviezen voor reizen binnen de EU aanpassen, maar Maas ging daar niet dieper op in.

Nederland benadrukt dat de grenzen met (10)(2a) altijd open zijn gebleven voor noodzakelijke reizen en dat deze aanpak goed functioneert. Nederland biedt aan om het verwachte OMT-advies over de afwegingsgronden of buitenlands toerisme weer kan worden hervat, te delen met de lidstaten en stelt voor om wanneer het voor de LS duidelijker is aan welke maatregelen gedacht wordt om op ministerieel niveau of in expertgroep bijeen te komen. Maas steunde dit voorstel.

(10)(2a) benadrukten beide dat voldoende ruimte nodig is voor nationale maatregelen. (10)(2a) gaf daarbij aan dat zij als een van de eerste landen hun binnengrenzen hadden gesloten en dat dit een effectieve maatregel is gebleken in de bestrijding van Covid-19. Nemen deze vergaande maatregelen om burgers te beschermen. Zijn zich bewust van het doorwerken van nationale maatregelen in de bredere regio, coördinatie en communicatie daarom essentieel. Ook (10)(2a) benadrukt de vergaande consequenties voor burgers, [maar benadrukt de keerzijde, namelijk dat de maatregel daarom ook wanneer de situatie dat toestaat geleidelijk afgeschaald dienen te worden].

Aan de andere kant van het spectrum staat (10)(2a) dat het belang van het vrije verkeer voor personen en het functioneren van de EU centraal stelt. Pragmatische, *non-intrusive* aanpak essentieel. Grenzen zullen het virus niet stoppen, reizen moet mogelijk blijven, daarom zijn de grenzen van (10)(2a) altijd open gebleven. Ook (10)(2a) steunt deze lijn en heeft de grenzen altijd open gehouden. Maas waarschuwt niet te veel mee te gaan in publieke verwachtingen en gezondheid voorop te stellen. (10)(2a)

(10)(2a) (10)(2a) (10)(2a)

(10)(2a) geeft aan vanaf medio-juni de grenzen weer open te zullen stellen. Daarbij is een belangrijk uitgangspunt de differentiatie tussen de interne en de externe buitengrenzen. Zonder een gedegen en gecoördineerde Europese aanpak op de buitengrenzen kan geen sprake zijn van een interne versoepeling. In de conclusie werd dit door minister Maas onderschreven. Leek voldoende animo onder de deelnemende ministers om in een volgende bespreking ook de aanpak op de buitengrens te bespreken.

De Montchalin geeft daarnaast aan nog een principe te willen toevoegen aan de *Lines to Take*, namelijk cross-border contact tracing. Hoe kunnen we dit vormgeven over grenzen en interoperabiliteit bewerkstellingen. ZWI stelt dat Europese standaarden over cross border tracing nodig zijn. Tot slot stelt (10)(2a) dat zij reciprociteit een belangrijk principe vinden in het maken van afspraken over grenzen. Dit werd niet door andere deelnemers benoemd.

Nederland geeft aan dat het uitgangspunt is dat er vrij moet worden kunnen gereisd, maar dat dit dan wel verantwoord moet zijn. Voorkomen moet worden dat vakantiegangers bij terugkeer in thuisquarantaine moeten worden geplaatst. Ook (10)(2a) stelt dat doel moet zijn om quarantaine verplichtingen binnen de EU op te heffen. (10)(2a) wees vooral op het belang van objectieve data over epidemiologische situatie. Op basis daarvan kunnen maatregelen genomen worden en burgers worden geïnformeerd. Goffin denkt hierbij ook aan creatieve oplossingen, zoals het sturen van een sms aan reizigers die de grens over gaan.

(10)(2a) bepleit een Europese aanpak en vraagt aandacht voor het voorkomen van verschillende bubbels, of (10)(2a) omdat dit de landen aan de rand van deze bubbels in de problemen brengt. Moeilijk om deze verschillende regio's weer te laten openen naar elkaar.

Tijdens de *tour de table* gaven verschillende lidstaten een overzicht van de maatregelen die ze hebben getroffen. De tabel met maatregelen van de verschillende Europese lidstaten is toegevoegd als bijlage.

Berichtgegevens

Aan	:	DEU; DGES; DGPZ; DIE; ANK-CDP; ATH-CDP; BDP-CDP; BKR-CDP; BLN-CDP; BRE-CDP; BRU-CDP; BTL-CDP; DUB-CDP; HEL-CDP; KOP-CDP; LIS-CDP; LJU-CDP; LON-CDP; LUX-CDP; MAD-CDP; NIC-CDP; PAR-CDP; PRA-CDP; RIG-CDP; ROM-CDP; SKO-CDP; SOF-CDP; STO-CDP; TAL-AMB; VAL-CDP; WAR-CDP; WEN-CDP; ZAG-CDP; OSL-CDP; DIE-EX; DIE-IN; PS; M; BPZ; DUS-CDP; MUN-CDP; (10)(2e); (10)(2e) DIE-MIGRATIE; (10)(2e)
Opsteller	:	(10)(2e), (10)(2e)
Afgestemd	:	DIE, DIE-Migratie
Kenmerk	:	ENV. 2020.5253-49
Type	:	Beleids
Prioriteit	:	Routine
Rubricering	:	Rijks-Intern
Categorie	:	Verslag/Info

298949

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

SG
Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
Team B

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 (10)(2e)
F 070 (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

Datum
14 mei 2020

Aantal pagina's
2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

verslag

Betreft	VC ministeroverleg
Vergaderdatum en -tijd	14 mei 2020 17:15 NL (11:15 Caribische tijd)
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	Minister Camelia-Römer (Curaçao), Minister Oduber (Aruba), (10)(2e) (St, Maarten), Wnd. Rijksvertegenwoordiger Helmond, Staatssecretaris Blokhuis (NL, VWS), (10)(2e). (10)(2e) (VWS), (10)(2e) (VWS), (10)(2e) NL, BZK)
Afwezig	
Kopie aan	

Belangrijkst besproken punten:

- CUR, SXM en AUA zijn akkoord met aanpassingen in de uitwerking OMT-advies Cariben .
- VWS zal binnen twee weken een opdracht en vraagstelling voor nieuw OMT toerisme advies aan het RIVM geven. Het advies wordt verwacht op 4 juni.
- CUR geeft aan graag op 1 juni vervolg stappen nemen. AUA heeft korte termijn acties uitgevoerd van OMT-advies, en heeft streefdatum tussen 15 juni en 1 juli voor openen grenzen. SXM geeft aan een andere situatie te hebben, i.v.m. lokale transmissie en de economische druk.
- De landen hebben afgesproken voor het volgend OMT advies geen onomkeerbare besluiten te nemen m.b.t. toerisme.
- CFT heeft o.a. aan AUA geadviseerd dat ze moeten bezuinigen op de zorg. CUR en AUA uiten ongenoegen over de situatie, zij vinden dat dergelijke bezuinigingen niet bij een crisis horen. Het CFT advies wordt morgen besproken in de Rijksministerraad. Staatssecretaris Blokhuis geeft aan navraag hierover te doen. BZK geeft aan dat het wel op basis van een inhoudelijk advies is.
- Er ligt veel winst bij de samenwerking verbeteren tussen ziekenhuizen, en een beter verdeling van de zorg en de specialisten binnen het koninkrijk. Voor 1 juli zal hierover op papier een plan komen met verschillende varianten hoe deze samenwerking tot stand zou kunnen. Alle landen zijn hiermee akkoord.

- Beademingsapparatuur: CUR heeft apparatuur operationeel (niet in gebruik), AUA heeft apparatuur operationeel. BON heeft de apparatuur nog niet operationeel.
- AUA wil informatie over aansprakelijkheid van AMI mensen, hier zal naar gekeken worden.
- Tertiaire zorg en de repatriëring van inwoners uit het koninkrijk uit Colombia. AUA, CUR en SXM zullen informatie over de reisverificatie en informatie omtrent repatriëring verschaffen aan VWS, zij zullen dit vervolgens doorzetten naar COL.

Afspraken:
- Datum volgend Ministeriële VC: dinsdag 26 mei, 14:30 (08:30 Caribische tijd)

298954

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 12:33:24 PM
Subject: RE: geupdate versie RMR 14-05
Received: Thur 5/14/2020 12:33:24 PM
Update Caribisch deel Koninkrijk tbv RMR 15-05-2020.docx

Ha (10)(2e)
Dank! Nog een aanpassing gedaan over St. Maarten en een toevoeging over de RMR. Zet jij 'm door naar (10)(2e) ? Ik heb 'm opgeslagen op onze G-schijf.

Groeten (10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 12:58
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: geupdate versie RMR 14-05
Urgentie: Hoog

Ha (10)(2e) Werp je er nog even een blik op? Geupdate RMR voor Stas morgen.

Moet rond 2 uur naar (10)(2e) . Ik stuur het wel door als je akkoord hebt gegeven.
Groet,
(10)(2e)

Plan van aanpak samenwerking ziekenhuizen Koninkrijk

- Extra inzet ivm COVID-19 t/m eind 2021:
  - Persoonlijke beschermingsmiddelen (extra ivm COVID-19)
  - Beschikbaarheid intensive care binnen Koninkrijk
- Liquiditeit ziekenhuizen:
  - Koppeling met 3e tranche liquiditeitssteun BZK
- Samenwerking ziekenhuizen Koninkrijk
  - Uitbreiden specialistische zorg binnen Koninkrijk (minder medische uitzendingen naar Colombia)
  - Gezamenlijke logistiek / inkoop medische uitzendingen (IPO)
  - Centraal inkoop van medicijnen (en terugdringen gebruik)
  - Samenwerking op laboratoria (en terugdringen diagnostiek)
- Evt. technische bijstand VWS op inrichting zorgstelsel
- (Publieke gezondheid is 2e spoor; opvolging OMT advies)

298969

Factsheet Caribisch Nederland en landen van het Koninkrijk

T.b.v. Coronadebat 6 mei

Aantal bevestigde besmettingen, opgenomen patiënten en overledenen

- De laatste gegevens van het Caribisch deel van het Koninkrijk laten het volgende besmettingsbeeld zien: Aruba (100), Curaçao (16), Sint Maarten (76), Sint Eustatius (2), Saba (2) en Bonaire (2).
- De gevallen van Bonaire en Sint Eustatius zijn inmiddels genezen.
- Thans liggen er op Sint Maarten 1 patiënt op de IC, op Aruba 2 en op Curaçao 1.
- Op Sint Maarten zijn inmiddels 13 mensen overleden aan de gevolgen van het virus, op Aruba 2 en op Curaçao 1.

- Strategie lokale overheden: containment

- Strategie COVID-19-aanpak van het minVWS:
    - Ondersteuning bieden aan de afdelingen publieke gezondheid van de 6 eilanden
    - Vergroten van de IC-capaciteit in het Caribisch gebied.

Beeld huidige situatie

- De 6 eilanden tellen gezamenlijk ongeveer 350.000 inwoners (excl. ongedocumenteerden).
- Vluchten van, naar en tussen de (ei)landen zijn zeer beperkt tot acute patiënten, medisch personeel en vracht.
- Op de eilanden zelf zijn meerdere maatregelen genomen gericht op social distancing. O.a. sluiting scholen, instellen avondklok, volledige lockdown (Sint Maarten). Deze maatregelen worden nu langzaam versoepeld.
- Er zijn 42 beademingsapparaten naar het Caribisch deel van het Koninkrijk gebracht ten behoeve van extra IC-beademingsplekken op Sint Maarten (12), Aruba (12), op Curaçao (12) en op Bonaire (6).
- Tevens zijn de landen voorzien van extra medisch personeel, via een internationaal medisch uitzendbureau. In de landen 60% minder verpleging en 60% minder specialisten dan in Nederland.
- BES zijn grotendeels afhankelijk van de zorgcapaciteit CAS.

OMT Cariben

- Op 30 maart is er een eerste OMT-Cariben bijeengekomen die op 31 maart advies hebben opgeleverd. Aanvullend op dit advies heeft (10)(2e) in een brief zijn zorgen geuit over de situatie op St. Maarten. Dit is aanleiding geweest om in de eerste plaats de IC-capaciteit op St. Maarten uit te breiden.
- Op 24 april is het tweede OMT-advies Cariben opgeleverd.
- Aan de hand van de volgende drie ankerpunten zijn er adviezen geformuleerd voor de korte, middellange en lange termijn:
    - een acceptabele belastbaarheid van de zorg;
    - het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving;
    - het zicht houden op en het inzicht hebben in de ontwikkeling van de verspreiding van het virus.

- Inzet van het ministerie van VWS is nu om de geadviseerde OMT maatregelen voor de korte en middellange termijn te realiseren. Hierover vinden gesprekken plaats met de landen.
- Sinds vier weken is er wekelijks overleg tussen de staatssecretaris van de bewindspersonen van de landen. En een wekelijks overleg met alle ziekenhuizen in het Caribisch gebied. In deze overleggen worden de gezamenlijke inspanningen besproken om de zorgcapaciteit op de 6 eilanden te vergroten.

Tweesporenbeleid VWS

1. *Maximaal controleren door introductie BES te voorkomen en containment CAS stevig voort te zetten.*
    - Er is al sprake van een intensieve samenwerking met de 6 (ei)landen in het kader van de *International Health Regulations*, gecoördineerd door RIVM. RIVM staat dagelijks in contact met de diensten publieke gezondheid van de 6 eilanden en adviseert over de epidemiologische situatie en de te nemen maatregelen.
    - Op grond van het eerste OMT-advies (ruimhartig en laagdrempelig testen) is de testcapaciteit op de eilanden vergroot. Aruba, Curaçao en inmiddels ook Sint Maarten beschikken al over testfaciliteiten. De laboratoria kunnen over en weer elkaars tweede test uitvoeren. Ook voeren zij de testen uit voor Caribisch Nederland.
    - Er is een arts-epidemioloog en een verpleegkundige naar St. Maarten gestuurd ter versterking van de afdeling publieke gezondheid. Ook is er een WASH-specialist (water, sanitatie en hygiëne) van het Rode Kruis gestuurd.
    - Op Bonaire is het eilandelijk beleidsteam versterkt met een crisismanager.
    - Er wordt gewerkt aan de duurzame versterking van de diensten publieke gezondheidszorg (tweede OMT-advies).

2. *Uitbreiding IC-capaciteit*
    - In de MCCB van 30 maart en 2 april is besloten dat er 42 beademingsapparaten richting het Caribisch deel van het Koninkrijk worden gestuurd. Deze 42 extra plekken zijn bedoeld voor patiënten van alle eilanden van het Caribische deel van het Koninkrijk.
    - Inmiddels zijn alle 42 beademingsapparaten (met bijbehorende randapparatuur) naar het Caribische deel van het Koninkrijk gestuurd. Een aantal apparaten is al in gebruik, de rest wordt nu operationeel gemaakt.
    - Naast deze beademingsapparaten is ook voorzien in personeel, medicatie en persoonlijke beschermingsmiddelen zodat de apparaten daadwerkelijk in gebruik genomen kunnen worden.
    - Het benodigde personeel voor Sint Maarten, Aruba en Curaçao is via een internationaal medisch uitzendbureau (Aspen Medical International) ingehuurd. Het personeel voor Sint Maarten is 8 april op het eiland gearriveerd.
    - De inzet van het personeel op Curaçao en Aruba heeft enige vertraging opgelopen vanwege een positieve Covid19-test bij één van de personeelsleden bij aankomst op Curaçao. Op Aruba is het team inmiddels opnieuw aangekomen. Op Curaçao gebeurt dat in de loop van komende week.

Waarborgen non-COVID-19- zorg

- Het ministerie van VWS is verantwoordelijk voor de gezondheidszorg in Caribisch Nederland. De inperkende maatregelen om de introductie of verspreiding van het COVID-19-virus te beperken, hebben natuurlijk invloed op de continuïteit van die gezondheidszorg.
- De ziekenhuizen in Caribisch Nederland en de ziekenhuizen in de drie landen zetten zich in om onderling de acute en essentiële zorg te waarborgen. Hiertoe zijn de zorgmogelijkheden in het ziekenhuis in Curaçao vergroot.
- Voor zeer specialistische acute zorg die niet beschikbaar is in het Caribisch deel van het Koninkrijk worden incidenteel artsen vanuit Nederland ingevlogen.
- Colombia is tot 12 mei, met uitzondering van prematuur geborenen, niet toegankelijk voor tertiaire en acute zorg voor patiënten vanaf de zes eilanden. Dit in verband met de gesloten grenzen. Daarom wordt een andere optie in de regio, Martinique, nu uitgewerkt. Er is een tijdelijk protocol op grond waarvan acute patiënten nu uitgevlogen kunnen worden.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

SG
Zorg en Jeugd Caribisch Nederland
Team B

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(Senior) Beleidsmedewerker

M +31(0)6- (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Datum
4 mei 2020

Aantal pagina's
2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

agenda

Betreft	Covid19 Gezaghebberssoverleg
Vergaderdatum en -tijd	20 mei 2020
Vergaderplaats	
Aanwezig	
Afwezig	
Kopie aan	

1. Opening

2. Rondje langs de eilanden: actualiteiten, casussen

   Annotatie

   - U kunt de eilanden vragen wat er speelt op de eilanden.

   - U kunt vragen hoe het met de installatie van Hospitainer op Statia gaat.

   - Er is onrust op Bonaire over het verwijderen van Colombia van de lijst van landen waarvoor een vliegverbod geldt. IenW heeft Colombia van de lijst afgehaald omdat de EASA (EU orgaan voor luchtvaart) Colombia niet als hoog risico gebied ziet. Dat klopt vanuit EU perspectief, maar vanuit het perspectief van de eilanden waar geen Covid circuleert is Colombia wel een hoog risicogebied. RIVM en VWS hebben IenW gevraagd om Colombia weer aan de lijst toe te voegen.

     We hebben begrepen dat IenW hierover ook contact heeft met de gezaghebbers en (10)(2e) heeft aangegeven dat hij begrip heeft voor de EASA systematiek.

3. OMT Cariben: tweede advies

   Annotatie

   - Er zijn drie gebieden waarop we opvolging organiseren:

298971

1. IC capaciteit op orde brengen
2. Publieke gezondheid versterken. Dit speelt op de BES. In samenspraak met RIVM wordt een plan gemaakt om per eiland de diensten PG te versterken.
3. Ziekenhuizen van de landen aansporen niet vrijblijvend te laten samenwerken. We streven naar een plan voor samenwerking in de RMR van 3 juli te krijgen.

- Er komt een OMT advies over toerisme. Richtdatum oplevering is 4 juli. U kunt de gezaghebbers vragen hoe zij in de discussie over openen voor toerisme staan.

4. Nadere afspraken

5. Volgend overleg

6. Sluiting

298975

Voorstel voor samenwerking ziekenhuizen in het Koninkrijk

Aanleiding:

• Opvolging OMT advies: 1) opstarten electieve zorg; 2) acute zorg uitbreiden; 3) opstellen plan samenwerking om capaciteit (acute en electieve) zorg binnen het Koninkrijk uit te breiden; 4) uitgaan van bindende samenwerking.
• Huidige financiële situatie landen/ziekenhuizen – alle drie de ziekenhuizen hebben aangegeven liquiditeitsproblemen te hebben.
• Medische uitzendingen naar Colombia voor langere tijd niet mogelijk. Uitwijk naar Martinique is fragiel en mogelijk niet duurzaam

Voorwaarde:

• Nederland verstrekt liquiditeitssteun en heeft afspraken gemaakt over structurele hervormingen. De gezondheidszorg is een domein waar hervormingen nodig zijn en waarbij samenwerking tussen de landen binnen het Koninkrijk uitkomst biedt. Samenwerking zal niet vrijblijvend zijn.
• Landen, ziekenhuizen en zorgverzekeraars geven inzicht in de financiële situatie gezondheidszorg.

Doelen:

• Korte termijn: ziekenhuizen overeind houden
• (Middel)lange termijn: bieden van goede en betaalbare zorg voor de inwoners van het Caribische deel van het Koninkrijk.

Op te leveren:

• Bestuurlijke afspraken **voor Rijksministerraad 3 juli** waarin de uitgangspunten van Koninkrijksamenwerking in de gezondheidszorg en de ziekenhuizen in het bijzonder worden vastgelegd.
• Implementatieplan voor 1 september 2020
• Inventarisatie quick wins/laaghangend fruit (besparingen) die voor 1 september 2020 ingevoerd kunnen worden.

Werkterreinen voor samenwerking:

1.Uitbreiden specialistische zorg binnen het Koninkrijk
2.Terugdringen kosten van medische uitzendingen door gezamenlijke contractering en coördinatie van logistiek
3.Terugdringen kosten van geneesmiddelen door gezamenlijke inkoop
4.Terugdringen kosten van laboratoriumzorg door samenwerking
5.Beschikbaarheid voldoende acute zorg (intensive care) tijdens de crisis
6.Bekostiging en financiële huishouding ziekenhuizen

Partners:

- Regeringen Aruba, Curaçao, Sint Maarten, Caribisch Nederland / Nederland
- Ziekenhuizen Aruba, Curaçao, Sint Maarten, Bonaire en Nederland
- Laboratoria Aruba, Curaçao, Sint Maarten en Bonaire
- Uitvoerders zorgverzekering en particuliere zorgverzekeraars Aruba, Curaçao, Sint Maarten en Caribisch Nederland

- Geneesmiddeleninkopers.

Werkstructuur tot en met september 2020:

1. Ministeriële stuurgroep als opdrachtgever.

2. Werkgroepen voor uitwerking deelterreinen. Uitgangspunt is dat een land een werkgroep trekt:

- Uitbreiden specialistische zorg binnen het Koninkrijk;
- Terugdringen kosten van medische uitzendingen door gezamenlijke contractering en coördinatie van logistiek;
- Terugdringen kosten van geneesmiddelen door gezamenlijke inkoop;
- Terugdringen kosten van laboratoriumzorg door samenwerking;
- Beschikbaarheid voldoende acute zorg (intensive care) tijdens de crisis;
- Juridische structuur en samenwerking.

3.Inhuur externe expertise op het terrein ziekenhuissamenwerking (voorbeelden: zorggroep, twinning, fusie)

Bespreekpunten:

1. Kunt u zich vinden in de doelen en de onderdelen?
2. Hoe kijkt u aan tegen samenwerking met Nederlandse ziekenhuizen in de vorm van bijv. jumelage?
3. Wat zijn uw ideeën bij een niet-vrijblijvende samenwerking? Toewerken naar fusie van ziekenhuizen in het Caribisch deel van het Koninkrijk? Opstellen onderlinge regeling? Een gezamenlijk contract voor gezamenlijke inkoop?
4. Op welk terrein kunt u expertise leveren voor de werkgroepen?
5. Doel is bespreking van dit initiatief in de Rijksministerraad van 3 juli. Wat is er nodig om te zorgen dat er een stuk in de RMR ligt?

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]
Cc: (10)(2e) (1(10)(2e)) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 9:47:00 AM
Subject: aanpassing sheets
Received: Mon 5/25/2020 9:47:07 AM
Update svz Caribische delen Koninkrijk tbv ICCb-MCCb mei VWS.pptx

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgaand onze bijdrage voor de sheet. Zie opmerking over afschaling landen en onze suggestie dat vertegenwoordiging die sheet zou moeten invullen.
Jullie voegen de laatste cijfers in?

Nog 2 opmerkingen:

- Wat gaan jullie opnemen over LCCC. Jullie weten dat we kritisch zijn en we zien graag een realistische beschrijving in de sheets
- In de oude sheets stond medische inzet KD. Daar hebben wij niets van gemerkt, dus graag in deze sheets niets over zeggen.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)

Senior Adviseur Koninkrijksrelaties | Senior Advisor Kingdom Relations
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland | Department of Health and Youth Caribbean Netherlands

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Ministry of Health, Welfare and Sport |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 7e verdieping |
+31 6 (10)(2e) |
(10)(2e) @minvws.nl |

UPDATE CARIBISCH DEEL KONINKRIJK TBV RMR 14-05-2020

Besmettingen- stand van zaken (14 mei)

- De laatste gegevens van het Caribisch deel van het Koninkrijk laten het volgende besmettingsbeeld zien: Aruba (101), Curaçao (16), Sint Maarten (77), Sint Eustatius (2), Saba (2) en Bonaire (2).
- We zien weinig veranderingen in het besmettingsbeeld de afgelopen weken. Alleen in Sint Maarten en Aruba zijn er veranderingen ten opzichte van eind april (namelijk, beide + 1).
- Thans liggen er op Sint Maarten 2 mensen op de IC, op Aruba 1 en op Curaçao 1.
- Op Sint Maarten zijn inmiddels 15 mensen overleden aan de gevolgen van het virus, op Aruba 3 en op Curaçao 1.

Beeld Huidige Situatie Eilanden

- Op 5 april zijn er 12 beademingsapparaten naar St. Maarten gestuurd. De extra IC-capaciteit is nu operationeel.
- Op 10 april zijn er 30 beademingsapparaten met KLM naar Curaçao gevlogen, inclusief medicatie en persoonlijke beschermingsmiddelen. Met deze spullen worden er momenteel op Aruba 12, op Curaçao 12 en op Bonaire 6 extra IC-beademingsplekken gerealiseerd.
- Het benodigde personeel voor Sint Maarten, Aruba en Curaçao is via een internationaal medisch uitzendbureau (Aspen Medical International) ingehuurd. Het personeel voor Sint Maarten is 8 april op het eiland gearriveerd en is operationeel in de ICU Hospitainer tent. Het team voor Curaçao is na een COVID-19 positief geteste verpleegkundige in het team vervangen. Het nieuwe team zal naar verwachting binnen een week arriveren op Curaçao. Het team voor Aruba is door dit incident tijdelijk terug gehaald naar de VS. Na opnieuw te zijn getest is het team op 5 mei teruggekeerd naar Aruba. Voor zowel Curaçao en Aruba is een quarantaine protocol opgesteld.
- Er is een tijdelijk protocol voor acute tertiaire zorg in Martinique. Colombia is in ieder geval tot 28 mei niet toegankelijk voor deze patiënten. Er zijn diplomatieke inspanningen gaande met als doel dat de patiënten weer richting Colombia kunnen.
- Op 30 maart is er een eerste OMT-Cariben bijeengekomen die op 31 maart advies hebben opgeleverd. Op 27 april heeft het OMT-Cariben een tweede advies geleverd. Dit is dinsdag 28 april in het vierlandenoverleg besproken worden. Momenteel wordt het advies uitgewerkt en geconcretiseerd samen met het RIVM en de afdelingen publieke gezondheid van de (ei)landen. Er zijn 3 grote blokken; versterken publieke gezondheid, versterken curatieve zorg tussen de eilanden en overige maatregelen die meer zien op de economie. De (ei)landen hebben nu al aangegeven dat er behoefte is aan een derde OMT advies gericht op toerisme. Hoe dat eruit zou moeten zien, en welke rol VWS en RIVM daarin moeten innemen, wordt nu over nagedacht.

RMR

- De liquiditeitssteun tot 1 juli 2020 zal besproken worden. Advisering hierover is separaat via RMR-advies. Kernboodschap: hervormingen in de zorg moeten als voorwaarde worden gesteld bij de liquiditeitssteun van de derde tranche per 1 juli 2020. Deze boodschap graag actief uitdragen.

To: (10)(2e) 1 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
Sent: Tue 5/26/2020 11:55:39 AM
Subject: Covid-ICBR 26 mei
Received: Tue 5/26/2020 11:55:41 AM
0 a Annotatie VWS tbv ICBR 26 mei 2020 inz. COVID-19.docx
0 b Agenda ICBR inz. COVID-19 d.d. 26 mei 2020.docx
1 a1 Conceptbesluitenlijst ICBR inz. COVID-19 d.d. 19 mei 2020.pdf
1 a2 Bijlage bij besluitenlijst 19 mei - Handreikingparticipatie-inspiratie tijdens de coronacrisis.pdf
2 a Invloed COVID-19 op huisvesting Rijk en werkzaamheden RVB.pdf
2 b Welzijn en opstart Binnenwerk medewerkers.pdf
2 d Nota aanpak Rijksbreed onderzoek thuiswerken.pdf
ZIP Covid-ICBR 26 mei.zip

Hoi (10)(2e)
Hierbij de annotatie (eerste bijlage in de mail) voor de COVID-ICBR van 15.00-15.30 uur.

Gemakshalve heb ik alle stukken weer bijgevoegd (ook een ZIP-bestand), zodat je alles in één mail hebt.

Groet,
(10)(2e)

298989

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 6:57:22 AM
Subject: FW: Brief aan minister VWS knelpunten bron- en contactonderzoekcorona
Received: Mon 5/25/2020 6:57:24 AM
FW: Brief aan minister VWS knelpunten bron- en contactonderzoekcorona.eml

Hoi beiden,

Ter info. GGD'en willen wettelijke maatregelen om bron- en contactopsporing af te dwingen via Covidwet. Volgens mij wordt quarantainemaatregel evenwel onderbenut.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Verzonden: maandag 25 mei 2020 08:53
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief aan minister VWS knelpunten bron- en contactonderzoek corona

Goedemorgen,

Ik heb ook het idee dat de huidige wettelijke mogelijkheid van quarantaine te weinig wordt benut. Als bijvoorbeeld thuis quarantaine niet kan, dan kan er een coronahotel worden geregeld. Ook groepen kunnen in quarantaine worden geplaatst. De beschikking is inderdaad individueel, maar rechtsbijstand kan bijvoorbeeld collectief worden geregeld.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken'[(10)(2e) @pelsrijcken.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/6/2020 8:30:11 AM
Subject: FW: Urgent levens reddend request: (10)(2e) : Wetenschappelijkonderbouwde publicatie, dat Aerosol besmetting ten onrechte door RIVM wordtmiskend als bestaand. Correctie op bestrijdingsbeleid/-advies nodig.
Received: Wed 5/6/2020 8:30:14 AM

Beste (10)(2e)
Onder akkoord op jouw laatste mail om niet meer te reageren, onderstaand eveneens ter kennisname en voor dossier. Ook hier wordt door ons niet op gereageerd.

Vrgroet
(10)(2e)

RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
(10)(2e) | Coördinerend Adviseur / jurist publieke gezondheid
Centrum Infectieziektebestrijding | (T) +31 30 (10)(2e) | (M) +31 6 (10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven |

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 15:40
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Fwd: Urgent levens reddend request: (10)(2e) : Wetenschappelijk onderbouwde publicatie, dat Aerosol besmetting ten onrechte door RIVM wordt miskend als bestaand. Correctie op bestrijdingsbeleid/-advies nodig.

Fyi

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @outlook.com>
Verzonden: maandag, mei 4, 2020 15:24
Aan: (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e)
CC: (10)(2e) @lumc.nl; (10)(2e) @vu.nl; (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) ; (10)(2e) @umcutrecht.nl; (10)(2e) ; (10)(2e)
Onderwerp: Urgent levens reddend request: (10)(2e) : Wetenschappelijk onderbouwde publicatie, dat Aerosol besmetting ten onrechte door RIVM wordt miskend als bestaand. Correctie op bestrijdingsbeleid/-advies nodig.

Geachte (10)(2e)
Geachte (10)(2e)

I: Gaarne verzoek ik u in uw afweging of c.q. hoe de (re)acteren op de mail, die u gisteren door ondergetekeden, mede namens Stichting De Vijfde Macht is toegezonden m.b.t. asymptomatische besmetting **onderstaande wetenschapelijk onderbouwde publicatie van de heer** (10)(2e) te betrekken.

Initieel kwam Maurice reeds met relevante informatie naar het RIVM, waarvan het RIVM naar eigen bekentenis geen wetenschap had, zijnde bewijs dat het RIVM niet steeds alles weet, wat het moet weten.

Mogelijk dus dat dit thans weer het geval is, reden voor het verzoek aan u, hierbij gedaan, deze publicatie terstond door u persoonlijk, in uw hoedanigheid van Hoofd Communicatie RIVM respectievelijk Voorzitter van de Commissie van Toezicht RIVM onder de aandacht van de topmensen van het RIVM te brengen. Dat zijn in ieder geval de in de cc als eerste drie opgenomen personen.

II: Graag verzoek ik u onderstaande informatie over de Aerosols als door het RIVM niet gekende, althans niet op

adequate wetenschappelijke weging gebaseerde miskende informatie op de eerstvolgende agenda van het OMT te (doen) plaatsen.

De publicatie van (10)(2e) staat onder "Hoogachtend".

Hoogachtend,
mede namens Stichting De Vijfde Macht

(10)(2e)

....

https://www.maurice.nl/2020/05/02/aerosols-de-cruciale-missende-schakel/

Aerosols, de cruciale missende schakel

2 mei 202047 Reacties/in COVID-19

Dit is echt de meest cruciale vraag bij de bestrijding van de verspreiding van het virus. Het antwoord gaat een enorme invloed hebben op de ontwikkelingen, niet alleen in de komende maanden, maar ook in de jaren erna. **Spelen aerosols nu wel of niet een belangrijke rol bij de besmetting met het virus?**

WHO en RIVM zeggen dat dit niet, of vrijwel niet, het geval is. Dat betekent dat het hele bestrijdingsbeleid erop gericht is om mensen afstand tot elkaar te laten houden (in Nederland 1,5 meter). En als men (beroepshalve) in nabijheid komt van een besmet persoon, dat je dan optimale bescherming draagt. Voor de rest heb je dan weinig risico's op besmetting.

Zoals ik al in veel van mijn blogs heb aangegeven (1 , 2, 3, 4, 5), ondersteund door vele wetenschappelijke papers sinds 2004, is er een nog belangrijke manier waarop mensen besmet kunnen worden. Dat is via microdruppels (aerosols), die onder bepaalde omstandigheden lang blijven zweven in binnenruimtes. Mensen die daarin dan aanwezig zijn lopen een fors risico dat ze daardoor besmet worden. Deze video van de Japanse voorzitter van de organisatie van infectieziekten laat goed zien hoe dat dan gaat.

Ik heb veel voorbeelden gegeven van superspreading events (SSEs) waar een groot deel van de aanwezigen besmet zijn geraakt. De koorrepetitie in de buurt van Seattle en het evenement op 5 maart in Kessel zijn goed gedocumenteerd. Kerkdiensten, koorrepetities, après-ski, cruises en marineschepen, verzorgingshuizen, overal waar veel mensen in één klap zijn besmet en dat niet gebeurd kan zijn doordat een besmet persoon zo dichtbij alle aanwezigen was, dat daardoor de grote uitbraak begon.

Het is veel waarschijnlijker dat dit door aerosols is gebeurd. Daar heb ik dus uitvoerig over geschreven. Discussie daarbij was wel of de patronen die in het verleden gevonden zijn bij influenza, ook opgaan voor COVID-19.

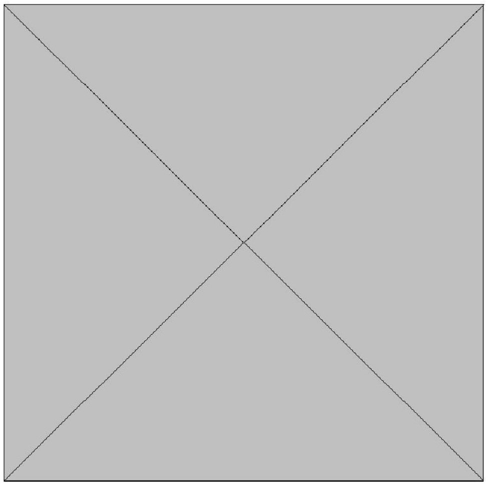
Ik heb nu nog meer bewijs gevonden dat dit inderdaad het geval is.

Belangrijk is om te beseffen dat de recente bevindingen van het viruslaboratorium van Homeland Security uit een onderzoek wel uitgevoerd was met het COVID-19 virus. Die bevindingen lijken evenwel als twee druppels water op de conclusies uit eerder influenza onderzoek. Dus er is geen reden om te veronderstellen dat wat dit betreft een groot verschil bestaat in dat gedrag tussen die twee typen virussen:

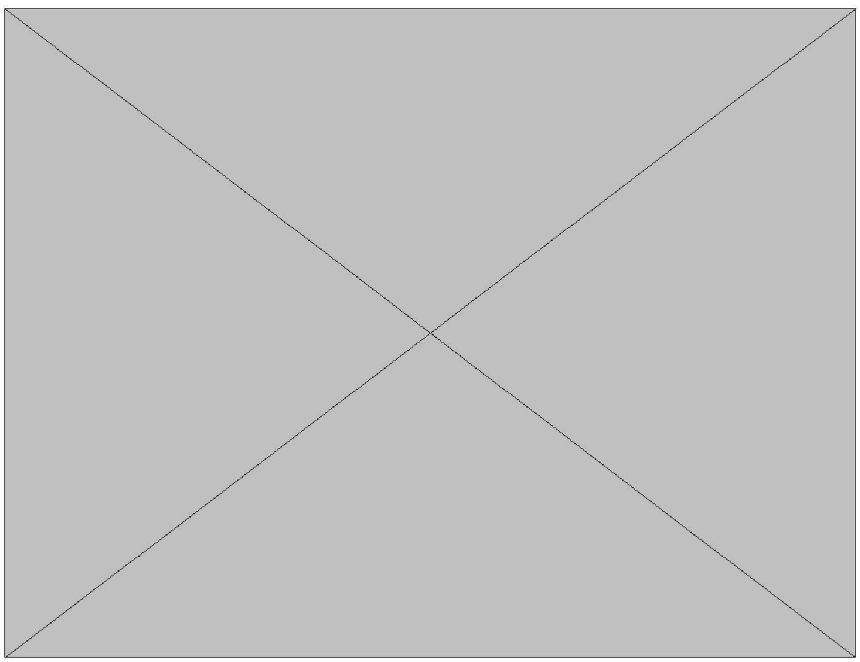
- Het virus kan niet goed tegen hogere temperaturen en hogere luchtvochtigheid, en zeker niet als die ook nog gepaard gaan met zonlicht.
- Het virus gedijt het best binnenshuis bij lage luchtvochtigheid

Ik kwam een studie tegen uit 2013 waarin met experimenten vastgesteld werd welke soorten druppels men uitscheidt als men hoest en hoe die zich binnenshuis verspreiden bij verschillende luchtvochtigheden. Dit is die studie: High Humidity Leads to Loss of Infectious Influenza Virus from Simulated Coughs

In deze opstelling deed men allerlei metingen bij verschillende niveaus van luchtvochtigheid.



De resultaten van deze experimenten zijn overduidelijk en worden het best gerepresenteerd door de onderstaande grafiek. Men heeft alle proeven gedaan bij 20° Celsius en wisselende luchvochtigheid. Wederom wordt aangetoond dat de besmettelijkheid van het virus het kleinst is rond 40% relatieve luchtvochtigheid (in feite 6,2 g/kg absolute luchtvochtigheid). En dat de besmettelijkheid boven die grens trouwens ook laag blijft.



Het onderzoek concludeert dat na 60 minuten in een binnenruimte met een luchtvochtigheid onder de 23% de besmettingskans 5 keer zo hoog is als boven de 43%.

Resultaten die in lijn zijn met hetgeen ik dus in vele blogs de afgelopen anderhalve maand heb laten zien.

Nu zijn er twee mogelijkheden:

- **Je blijft nog steeds op de lijn van de WHO en het RIVM zitten en je zegt dat de aerosols geen belangrijke rol spelen bij de verspreiding van het virus. Dus je richt je vol op alleen het houden van sociale afstand,**

of

- **Je erkent dat deze aerosols wel een duidelijke rol spelen bij de -explosieve- besmetting in binnenruimtes en je neemt adequate maatregelen om te zorgen dat de kans dat je via aerosols besmet wordt in winkels, kantoren, scholen, zorginstellingen, woningen, schepen, kerken, zalen, restaurants, cafés, clubs en feestzalen, tot een minimum wordt beperkt. En dat kan dus door te zorgen voor een luchtvochtigheid van meer dan 6 g/kg en een goede ventilatie. (Ook trouwens in de nieuwe kleine vergaderruimte van de Tweede Kamer).**

Nu is het goede nieuws dat bijeenkomsten met meerdere mensen sinds half maart verboden zijn. Dus daarmee zijn vooralsnog de superspreading events tot een minimum beperkt (het ging trouwens nog wel door in zorginstellingen).

Maar nu we langzamerhand proberen weer meer economische en sociale activiteiten op te starten, zal een beleid om de verspreiding van het virus via aerosols minder kans te geven heel belangrijk worden!

RIVM, OMT en de regering maken een ernstige fout als ze het verspreiden via aerosols blijven negeren en daardoor de besmettingskansen in binnenruimtes onnodig groot houden.

Denk nog even aan het resultaat van dit onderzoek: bij een luchtvochtigheid in binnenruimtes van 43% (bij 20°) is de kans om besmet te worden door aerosols 5 keer zo klein als bij een luchtvochtigheid van 20%.

(Nu is het goede nieuws dat tussen mei en september in de buitenlucht doorgaans veel water zit. En dat heeft weer effect op de luchtvochtigheid in binnenruimtes. Maar dat is niet altijd zo. En zeker niet in de rest van het jaar.

En daar komt bij dat als men in de zomer airconditioning gebruikt, de luchtvochtigheid binnenshuis lager wordt, en dat kan weer nadelig werken op het moment dat er minder dan 6g/kg in de lucht zit.

Tags: aerosols

Deel dit stuk

To: (10)(2e) 1 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 11:50:52 AM
Subject: FW: Bijgewerkte stukken pBR van 14 mei 2020
Received: Thur 5/14/2020 11:50:54 AM
0. Agenda pBR donderdag 14 mei 2020.docx
2. Presentatie terugkeerstrategie voor pBR 14 mei 2020.pptx
3. Nota ter beslissing Videovergaderen.docx
4.1 Nota ter informatie Hotspot Corona.docx
4.2 Projectplan concept 1.0 Hotspot Corona.docx
5.1 Resultaten_polls Corona.docx
5.2 Schriftelijke BR 15 mei.zip

Hoi, lijkt het erop dat de SGO-afspraak nog niet is doorgesijpeld?

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 13:22
Aan: _groep OBP MT-leden < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Bijgewerkte stukken pBR van 14 mei 2020

Ter info. Met name de presentatie over de terugkeerstrategie is voor jullie relevant.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

299003

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
Sent: Tue 5/12/2020 1:54:55 PM
Subject: FW: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv
Received: Tue 5/12/2020 1:54:56 PM
2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv KA.docx

Ter info, mijn reactie op een conceptantwoord n.a.v. vragen nieuwsuur en strijd met grondrechten die zij constateren bij het weren van bezoek in verpleeghuizen door beheerders van verpleeghuizen.

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 15:51
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv

Hierbij mijn wijzigingen. Het lijkt heel wat, maar de strekking blijft staan lijkt me. Ik kan niet op deze korte termijn meer zeggen over noodwet. Die trekt (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) bij ons. Mocht daarover echt iets moeten worden opgenomen, dan moet ik met hem schakelen. Maar volgens mij kunnen we het missen.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Tue 5/12/2020 3:16:39 PM
Subject: 200424 voorstel afhandeling Wob-verzoeken corona MG+R
Received: Tue 5/12/2020 3:16:39 PM
200424 voorstel afhandeling Wob-verzoeken corona MG+R.docx

En hier op blad 2. Dit doc mag je niet doorsturen.

299005

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 8:02:08 AM
Subject: Pilots oenbaarmaking en open by Design
Received: Mon 5/25/2020 8:02:09 AM
2020 1505 Pilots actieve openbaarmaking en open by design.docx

(10)(2e)

Ik wist niet dat de bemoeienis van RDDI zo groot was dat zij zich al gaan bezighouden met de processen binnen VWS.
Helemaal niet wannneer dit wel eens contraproductief kan werken met een aantal andere projecten binnen VWS.

Blijkt dat er rond het CoVid-19 dossier nu een openbaarheidspilot is opgezet.
Ik weet niet of VWS daar nu op zit te wachten en het moet in ieder geval goed afgestemd worden met de andere dossier gerelateerde projecten.
Zie hieronder de inhoud en in de bijlage het gehele document.

Lijkt mij verstandig dat er beter wordt afgestemd met WJZ en BPZ.
Kan natuurlijk ook zo zijn dat na het gesprek met WJZ en RDDI dit door RDDI is opgezet en helemaal nog niet defintief door WJZ is mee ingestemd.

Ik heb morgenmiddag een overleg waar onder anderen dit document op de agenda staat.

Groet,

(10)(2e)

Inhoud

299007

To: (10)(2e) , (10)(2e) , ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 7:56:25 AM
Subject: RE: Kamerbrief
Received: Tue 5/19/2020 7:56:27 AM
2020-05-14 input Kamerbrief mbt digitale ondersteuning v17 naminVWS.docx
SPOED input voor website - graag voor elf uur! .eml

Dag (10)(2e)

Dank voor je aanbod. Er komt niets over in de Kamerbrief (zie bijlage voor laatste versie; passage van WJZ is overigens gisteren last minute nog, na overleg van (10)(2e) met (10)(2e) , uit de brief gehaald). Wel komt er kort iets over de opdrachten aan de taskforces ed in een pdf die op de website moet worden geplaatst; die mail in bijlage. Heb je tijd om daarop eind vd ochtend (ergens tussen 11 en 12, moet om 12u af zijn) snel mee te lezen?

Groeten (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

299012

To: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken[(10)(2e) @pelsrijcken.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 11:54:49 AM
Subject: RE: Staat / BigGym [PRDF-11013844]
Received: Wed 5/20/2020 11:54:51 AM
Aanwijzingen sport- en fitnessclubs.eml

Zie mail voor verdere details

Van: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 12:50
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Staat / BigGym [PRDF-11013844]

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Graag hoor ik nog even of jullie nog opmerkingen hebben bij de aangepaste pleitnota. Van (10)(2e) ontving ik al een reactie, dank daarvoor. Voor de goede orde stuur ik nog even de laatste versie van de pleitnota, die nog wat is aangevuld nav de recente kamerbrief. Het gaat niet om materiele wijzingen.

We hebben nog de volgende vragen (zie ook de pleitnota van gisteravond).

10.2.g

Dank en voor (10)(2e) en (10)(2e) tot zo!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) | advocaat, partner | Pels Rijcken & Droogleever Fortuijn N.V. | Bezuidenhoutseweg 57 | Postbus 11756, 2502 AT Den Haag | +31 70 515 3793 | (10)(2e) @pelsrijcken.nl | www.pelsrijcken.nl | LinkedIn
Printen, echt nodig?

299014

To: _Dienstpostbus WJZ-internationaal[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)]; (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Fri 5/29/2020 1:42:27 PM
Subject: FW: CoCo: Factsheet week 22 en Transition Monitoring Table (IPCR)
Received: Fri 5/29/2020 1:42:28 PM
[Factsheet kerndoc] Corona - week 22.docx
25May-TransitionMonitoringTable.docx

Ter informatie

Directie Internationale Zaken
(10)(2e)
Tel 06 (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 13:50
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) <(10)(2e) @minez.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; DEF - (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @mindef.nl>; DEF - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @mindef.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; DIE-SECR < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @MINSZW.NL>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; EZ - (10)(2e) < (10)(2e) @minez.nl>; EZ - (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minez.nl>; EZ - (10)(2e) < (10)(2e) @minez.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) (BOA/BO&P) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e)) - GCA < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e)) - DGMI < (10)(2e) @minienw.nl>; J&V - (10)(2e) < (10)(2e) @minjenv.nl>; J&V - (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minjev.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minez.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minlnv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; ministerraad-minfin < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minez.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) (BFB/EU) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) - DGMI < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; Min. OCW < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (BFB/EU) < (10)(2e) @minfin.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvenj.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . - BD/DEIA/EU < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
CC: BRE-ANTICI < (10)(2e) @minbuza.nl>; BRE-CDP < (10)(2e) @minbuza.nl>; BRE-EZ < (10)(2e) @minbuza.nl>; BRE-JIZ < (10)(2e) @minbuza.nl>; BRE-OCW < (10)(2e) @minbuza.nl>; BRE-SZW < (10)(2e) @minbuza.nl>; BRE-VWS < (10)(2e) @minbuza.nl>; BRE-WO <(10)(2e) @minbuza.nl>; 'DEIA' <(10)(2e) @minjus.nl>; DEU <(10)(2e) @minbuza.nl>; DGES <(10)(2e) @minbuza.nl>; DL-DIE-CORONA <(10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl>; 'EISPOST' <(10)(2e) @minez.nl'>; 'EU DOC' <(10)(2e) @minocw.nl'>; Postbus EU <(10)(2e) @minienw.nl>; 'IZ CoCo BZK' <(10)(2e) @minbzk.nl'>; 'IZ Info VWS' <(10)(2e) @minvws.nl'>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; 'SIZ' <(10)(2e) @minjus.nl'>; (10)(2e) @minaz.nl'; BRE-MERTENS < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Onderwerp: CoCo: Factsheet week 22 en Transition Monitoring Table (IPCR)

Geachte leden van de CoCo,

Bijgevoegd treft u – ter informatie en traditiegetrouw – het Corona factsheet aan voor de afgelopen week. Ook is de Transition Monitoring Table van de ICPR toegevoegd.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Directie Integratie Europa
....
T +31 70 (10)(2e)
F +31 70 (10)(2e)
M +31 6 (10)(2e)
e-mail (10)(2e)@minbuza.nl
http://www.rijksoverheid.nl

To: (10)(2e) (10)(2e) | NL Actief[(10)(2e) @nlactief.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Fri 5/1/2020 7:50:31 AM
Subject: RE: afspraak maandag
Received: Fri 5/1/2020 7:50:31 AM

Hi (10)(2e),

Ja dat kan zeker; weet wel dat we een half uur hebben dus dat we een strakke agenda moeten volgen.
Overigens had ik (10)(2e) al wel uitgenodigd.

Ik zie de volgende agenda voor me:

- Kort kennismakingsronde
- Rondje langs de velden hoe commerciële sport door corona maatregelen geraakt wordt
- Welke knelpunten in rijksbrede steunpakket ervaren worden
- Vervolgproces

Twee vragen; wil je gezien bovenstaande nog steeds dat ik iedereen uitnodig?
En heb je aanvullingen/opmerkingen bij de agenda?

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) | NL Actief < (10)(2e) @nlactief.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 09:43
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e) @nvg-golf.nl>; (10)(2e) - FNRS < (10)(2e) @fnrs.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @klimmen.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @hiswa.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @skateboardfederatie.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @squashbond.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @sportsl.nl>
Onderwerp: afspraak maandag

Hoi (10)(2e)

Dank voor de link voor het VWS-POS overleg maandag om 9 uur. Kan je de heren in de CC ook uitnodigen?

(10)(2e) (10)(2e)

NL ACTIEF

(10)(2e) @nlactief.nl

www.nlactief.nl

To: (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) | NL Actief
Sent: Thur 4/23/2020 7:33:34 AM
Subject: RE: communicatie
Received: Thur 4/23/2020 7:33:37 AM

Hoi (10)(2e),
Laat ik eerst even ingaan op je laatste vraag over mijn 'irritatie'. Er is inderdaad een korte lijn en dat waarderen we heel erg. Ik ga er ook vanuit dat het jullie ook waardevolle info oplevert
We stemmen strategisch af en wisselen daarin informatie uit. En we gebruiken de lijn om problemen te agenderen wat ik ook al een paar keer gedaan heb.

Tegelijkertijd worden we ook teruggestuurd naar NOC*NSF zoals (10)(2e) nu doet waarmee we dus gewoon 'onder N*N" vallen en vervalt die directe lijn. Begrijpelijk maar daar zit dus wel mijn irritatie. Ondanks dat we al twee jaar inzetten op intensievere samenwering zoals in het Sportakkoord en nu Even voor allen betekent het ook constant scherp zijn op het bang van fitness of fitness omdat het gewoon niet in het denken van een aantal mensen zit. Men denkt vanuit de vereniging, schrijft het zo op en handelt er dan naar. Je denkt toch niet dat NOC*NSF iets zegt over voetbal zonder de KNVB te consulteren? Dat gebeurt gewoon regelmatig over vraagstukken die vooral de fitness raken en daar is het voorbeeld 1:1 een voorbeeld van. Ik vond ook dat het perspectief van een veilige professionele omgeving creeren onvoldoende in de stukken zat die N*N uitgewisseld heeft met jullie zonder dat we daarover gesproken hebben. Daar ben ik dan niet blij mee. De afvaardiging in het CMT is ook alleen bondsdirecteuren uit de 'eigen' familie. Ik denk dus nog steeds dat er ruimte is naast NOC*NSF om de breedte van de sportbranche te vertegenwoordigen. En dat de ondernemer daar een plekje zou moten hebben. Er moet wat te wensen over blijven toch? ;-)

Ik heb de documenten gelezen. De antwoorden zijn helder en we zullen ze ook gaan gebruiken.
Fijn ook dat de overheid burgers blijft aanspreken op hun maatschappelijke verantwoordelijkheid om hun lidmaatschap te blijven betalen. We zullen daar de minister in de komende tijd ook nodig hebben. We verwachten dat het begrip voor de situatie van de club, in de fitness, per week sluiting af gaat nemen.
Er staat nu, stelliger dan ervoor, dat 1:1 sporten met volwassenen niet meer mag. Ik heb natuurlijk ook de uitspraak van de premier gehoord. Betekent dat er nu een uitspraak is dat dit antwoord onderbouwt of is de situatie niet veranderd en is het gewoon stelling opgeschreven?

Dat hoor ik graag van je terug.

(10)(2e)

NL ACTIEF

(10)(2e) @nlactief.nl

On 22 Apr 2020, 19:36 +0200, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, wrote:

Hi (10)(2e)

Dit zijn de QA's die we gisteren & vandaag (als VWS) gemaakt hebben (en deels al online staan).

Deze gaan we de komende dagen aanpassen, aanscherpen en uitbreiden.

Dus als jij daarop mee wilt lezen heel graag!

De vraag over met een instructeur sporten zit daar ook in.

Daarnaast meen ik tussen de regels door wat irritatie bij je te lezen over de driehoek.

Klopt dat? En zo ja waardoor komt dat?

Ik heb namelijk zelf het idee dat we jullie heel goed betrekken en aangesloten houden.

(10)(2e) via (10)(2e) en ik met jou.

Mochten we in jouw ogen daar toch in tekort schieten, laat het dan even weten.

Fijne avond!

(10)(2e)

Van: (10)(2e) | NL Actief <(10)(2e)@nlactief.nl>
Verzonden: woensdag 22 april 2020 16:27
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: communicatie

Hoi (10)(2e),

Ik verwacht dat er wederom een fase aanbreekt met vragen, antwoorden en het vullen van de FAQ. De laatste keer heeft dat bij ons geleid tot de nodige ruis omtrent het 1:1 sporten. Ik vraag mij allereerst af of we een directe lijn met jullie krijgen of dat er weer in de traditionele driehoek gewerkt wordt? En ten tweede wat het besluit van gisteren doet met de status-quo rondom het vraagstuk 1:1 buiten trainen met volwassenen en inachtneming van de 1,5 meter afstand en verdere regels? Daar ontvangen we inmiddels alweer de nodige vragen over namelijk.

(10)(2e)

299022

NL ACTIEF

(10)(2e) @nlactief.nl

www.nlactief.nl

To: (10)(2e)[(10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) | NL Actief
Sent: Thur 4/16/2020 7:36:13 PM
Subject: protocol verantwoord sporten Fitness
Received: Thur 4/16/2020 7:36:19 PM
16042020 - fitness Protocol Verantwoord Sporten.pdf

Ha (10)(2e) en (10)(2e)
We hebben zojuist ons Protocol verstuurd naar het ministerie van Economische Zaken. Het protocol is vandaag gepeild onder onze leden en aangepast. Mede door een verscherping aan de kant van EZK en MKB Nederland. Dan zijn jullie op de hoogte van de inhoud. Ik stuur het zo ook naar (10)(2e) en (10)(2e)

Verder is het goed om te weten dat collega (10)(2e) zo dadelijk bij Op1 zit om toe te lichten wat we doen in de fitness om open te kunnen als we mogen.

NL ACTIEF

(10)(2e) @nlactief.nl

299027

To: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Mon 5/11/2020 10:50:11 AM
Subject: RE: aanzet TWM met rev Marjam
Received: Mon 5/11/2020 10:50:11 AM
9 spoedwijziging Wet publieke gezondheid.docx

Hoi (10)(2e) (10)(2e)

Ik ben er even snel doorheen gegaan en zag nergens de verhouding tot de huidige taak van de voorzitter van de veiligheidsregio staan. Deze is o.g.v. artikel 6, vierde lid, degene die deze ziekte bestrijdt. Hij blijft ook bij uitsluiting bevoegd om maatregelen als quarantaine op te leggen. Dat geldt ook voor artikel 47. In de door mij gemaakte tekst voor aanpassing van de Wpg heb ik voorzien in een aanpassing van artikel 47 Wpg. Nu in het nieuwe hoofdstuk specifieke regels komen voor de bestrijding, ook bij woningen, lijkt het mij beter die wijziging niet door te voeren (om discussie tussen 47 en de nieuwe bevoegdheden te vermijden) en me te beperken tot aanpassing van de artikelen 35 en 53.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)

299028

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 11:45:17 AM
Subject: FW: antwoorden
Received: Wed 5/27/2020 11:45:17 AM
aan alg.docx

(10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)

Spoedshalve stuur ik deze tekst ook even aan onze beleidscollega, (10)(2e) (10)(2e), zodat hij ook nog even kan checken of deze vlag de bedoelde lading dekt.

In bijgaande versie van het algemeen deel heb ik in de gele passages op de p. 2, 5 en 6 de lijn van de bwp gevolgd, en ik stel voor de artikelsgewijze toelichting onderstaande tekst voor bij artikel 58b, tweede lid (ik stel voor maar niet in te gaan op de vraag waarom een min. regelng trager zou zijn dan een aanwijzing, omdat we dan raken aan het gevoelige punt van na- en voorhangen):

Het voorgestelde artikel 58b verduidelijkt de reikwijdte van Hoofdstuk Va (nieuw). Dit wetsvoorstel beoogt voor alle redelijkerwijs te voorziene situaties te voorzien in de noodzakelijke regels en delegatiebepalingen die nodig zijn voor het treffen van maatregelen. Mocht zich een omstandigheid voordoen die het nodig maakt nieuwe regels te stellen, specifiek met betrekking tot de bescherming tegen een nieuwe ontwikkeling, dan dienen die regels zo mogelijk te worden vastgesteld op grond van de in Hoofdstuk Va (nieuw). Indien de in dit hoofdstuk opgenomen bevoegdheden niet toereikend zijn om maatregelen te kunnen treffen, kan de minister van VWS kiezen voor het geven van een opdracht op grond van artikel 7, derde lid, van de wet, waarna de maatregelen tijdelijk door middel van noodverordeningen kunnen worden getroffen. Van ontoereikendheid kan zowel sprake zijn als bepaalde noodzakelijke maatregelen vanwege de inhoud niet op grond van het nieuwe hoofdstuk kunnen worden vastgesteld, als vanwege de vereiste snelheid waarmee bijvoorbeeld in een acute situatie of in verband met bijzondere lokale omstandigheden opgetreden moet worden.

Vr gr, (10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 11:21
Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR ((10)(2e)@minjenv.nl) <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: antwoorden
Urgentie: Hoog

Beste mensen,

O.a. even navraag gedaan bij (10)(2e):

- Er is niet gesproken of besloten over een zelfstandige overrulingsbevoegdheid van de minister VWS. Dat regelen we dus niet. Dus de voorzitter beslist, een burgemeester kan binnen 24 uur in administratief beroep bij de minister VWS, zijn enige overrulingsbevoegdheid is die in beroep. Daarnaast kan de minister ook helemaal zelfstandig besluiten dat de vz bevoegd wordt. (toelichting: daar kan iedereen in dit mooie land om verzoeken, natuurlijk ook een burgemeester);
- Artikel 58b, tweede lid. Tekst die de bwp voor zich hadden:

  "2. Onverminderd de in artikel 7, eerste lid, bedoelde taak van Onze Minister om leiding te geven aan de bestrijding van de epidemie kan de in dat lid bedoelde bevoegdheid om een opdracht te geven aan de voorzitter van de veiligheidsregio, voor zover die opdracht strekt tot het vaststellen van algemeen verbindende voorschriften ter bestrijding van de epidemie, of een directe dreiging daarvan, alleen worden toegepast voor zover de bij of krachtens dit hoofdstuk toegekende bevoegdheden niet toereikend zijn."

  Hier heeft men dus over besloten dat het woord 'alleen' eruit moet en dat toegelicht wordt dat onder 'niet toereikend' ook de kans op vertraging wordt begrepen. Wij zullen passage(s) voor de toelichting aanleveren.

- Aan de precisering van de app-bepaling wordt gewerkt, besloten is dat afstemming plaatsvindt met BZK; over afstemming met JenV is niets ingebracht, dus wij zoeken alleen de afstemming met BZK (en gezien de tijd redden we ook niet meer). Wij regelen vandaag dat de AP uiterlijk woensdag reageert.

299028

Ga nu ook even ons beleid informeren en de BESers waarschuwen.

Vr gr, (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e)[(10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 11:30:39 AM
Subject: Aanwijzingen sport- en fitnessclubs
Received: Wed 5/20/2020 11:30:41 AM
image001.jpg
20200315 Aanvullende aanwijzing COVID-19.pdf
20200403 7e aanvulling op aanwijzing COVID-19.pdf
20200424 brief veiligheidsregios verlenging maatregelen COVID-19.pdf

Hallo allebei,

Hierbij de aanwijzingen die betrekking hebben op de sport- en fitnessclubs.

- Aanwijzing 13 maart was de eerste aanwijzing.
- In de aanwijzing van 3 april is een verlenging opgenomen tot en met 28 april, met daarbij de aankondiging dat dan uiterlijk 28 april een heroverweging plaats zou vinden.
- Die heroverweging is gedaan met de aanwijzing van 24 april.

Groeten, (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

☎ 06 (10)(2e) | Verdieping: (10)(2e)
✉ (10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

To: (10)(2e) @minezk.nl'[(10)(2e) @minezk.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). -BD/DWJZ[(10)(2e) @minjenv.nl]
Cc: (10)(2e) @minezk.nl[(10)(2e) @minezk.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) (10)(2e))
Sent: Thur 5/7/2020 8:18:18 AM
Subject: AP en verstrekken niet-anonieme telecomgegevens aan RIVM
Received: Thur 5/7/2020 8:18:18 AM

Beste (10)(2e) (2x),

Zojuist ben ik gebeld door (10)(2e) directeur juridische zaken van de AP, over de volgende passage uit de wekelijkse corona-brief:

Omdat de beschikbare indicatoren met vertraging informatie geven adviseert het OMT anonieme data van telecomproviders beschikbaar te maken. Ik heb daarvoor, na overleg met de autoriteit persoonsgegevens, de telecomproviders gevraagd hun data ten behoeve van de wetenschappelijke behoefte van het RIVM aan het RIVM ter beschikking te stellen.

AP voelde zich overvallen door de passage omdat men nog in overleg was en in afwachting van een overleg met JenV, maar dat overleg kon nog niet plaatsgrijpen bij gebrek aan een inhoudelijk memo van ambtelijk Jen V (een mij onbekende (10)(2e)) t.b.v. de minister. Men komt nu bij de AP – noodgedwongen - met een enigszins afwijkende woordvoeringslijn en gaat ervan uit dat er via spoedwetgeving een wettelijke basis wordt gearrangeerd.

Misschien goed om straks even te bespreken wie met haar contact opneemt?

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

mr. (10)(2e)
Directeur Wetgeving en Juridische Zaken
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
070 – (10)(2e)
06 – (10)(2e)
(10)(2e) *@minvws.nl*

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
Sent: Mon 5/25/2020 7:11:15 AM
Subject: FW: bewindspersonenoverleg 25 mei 9 uur over Tijdelijke covidwet
Received: Mon 5/25/2020 7:11:15 AM

Ergens hoop ik idd dat we het houden bij de antimisbruikbepaling.... Maar iets zegt mij dat dit nog een lang getouwtrek wordt....

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 07:42
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: bewindspersonenoverleg 25 mei 9 uur over Tijdelijke covidwet

T.i.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 25 mei 2020 7:40 AM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: bewindspersonenoverleg 25 mei 9 uur over Tijdelijke covidwet

Korte reactie:
A. Klopt helemaal. NB Min JenV wil zo min mogelijk extra in deze wet regelen en zal ook daarom niet voor antimisbruik app bepaling zijn.
B. Doen we later
C. In de Tijdelijke wet worden vanwege de grondrechten bevoegdheden geregeld die toebedeeld zijn aan burgemeester en voorzitter veiligheidsregio. Onze inzet is inderdaad aansluiten bij bestaande bevoegdheden, maar BZK wil burgemeester op schild heffen.

- VION Groenlo: GGD heeft hier wel de bevoegdheden maar kan deel van arbeidsmigranten feitelijk niet achterhalen (adres onbekend, in Duitsland)
- Heerma: naar verwachting is geen extra wetgeving nodig maar kan dat via SZW-wetgeving, hoeft hier dus niet mee. Daarover heb je een brief aan TK toegezegd.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 24 mei 2020 11:19 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: bewindspersonenoverleg 25 mei 9 uur over Tijdelijke covidwet

Ha (10)(2e)

Dank voor de headsup. In reactie:

A. App ter ondersteuning BCO: is onze stelling niet dat dit afdoende is geregeld in de WPG? De app is nota bene minder

ingrijpend qua inbreuk persoonlijke levenssfeer dan het reguliere BCO. Kortom: het liefst heb ik helemaal geen wetsvoorstel. Het enige dat ik wettelijk zou willen regelen is het verbod op verplichting. Dat zou bij uitstek in deze wet passen. Mochten J&V en BZK daar onoverkomelijke bezwaren tegen hebben (die ook ergens op slaan), en wij zouden op dat punt willen of moeten bewegen om weerstand later in het proces - bijvoorbeeld als we een pilot willen gaan doen - alvast weg te nemen: laten we het dan in deze wet regelen. Nu heb ik leverage. Toch?

B. Dit punt snap ik niet, moet je me maar eens uitleggen.

C. Is dit punt niet oplosbaar door alle bestaande bevoegdheden gewoon in tact te laten en uit te spreken dat de maatregelen altijd zullen worden geadresseerd aan degene die ook de bevoegdheid heeft? Maw MVWS kiest de adressant van de op te leggen maatregelen, passend bij de geëigende bevoegdheid.

Daarnaast:
- is er in deze wet ook plaats voor het aanbrengen op de bevoegdheden die kennelijk gemist worden in de VION-case?
- idem voor de vragen van Heerma uit het afgelopen debat?

Verder:
- ik wil deze week een overleg waarin je me helemaal door de wet heen neemt, samen met PG
- wil jij ook kritisch meelezen (10)(2e)

Ik voel me vooralsnog geen eigenaar van deze wet, ook niet van de haast. 'If it ain't broke, don't fix it' zou ik willen zeggen, ik ben echt wel beducht dat - nog los van de initiele wet - een Kamerbehandeling allerlei obstructieve bepalingen in de wet fietst die de WPG-power ondermijnen.

Anyway,

Wordt vervolgd.

Hugo

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: zondag 24 mei 2020 7:44 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: bewindspersonenoverleg 25 mei 9 uur over Tijdelijke covidwet

Beste Hugo,

In aanvulling op de nota voor het Webex-overleg maandag 25 mei om 9 uur nog het volgende.

a. datagebruik bij infectieziektenbestrijding. In de nota stond nog de suggestie om o.m. de anti-misbruikbepaling van de corona-contact-app mee te nemen in dit wetsvoorstel. JenV en BZK menen, anders dan VWS, dat de huidige Wpg geen voldoende basis heeft om de app in te voeren. Het lijkt vanwege het te verwachten verzet daarom uiteindelijk beter dit in een apart wetsvoorstel te regelen.

b. vanuit IGJ is gewezen op de voordelen van de Wkkgz. Dit ziet echter niet op wat ons verdeeld houdt van BZK en JenV maar op de bepaling in het wetsvoorstel over de zorginstellingen (m.n. verpleeghuizen). Dit raakt BZK en JenV niet direct en over de formulering van de bepaling is nu intern-VWS overleg gaande.

c. Over het geschilpunt:

– het geven van leiding aan de crisisbestrijding is de uitsluitende bevoegdheid van de Min VWS. De wens van BZK om mede leiding te geven (zij gaat immers over het openbaar bestuur) ware af te houden: de huidige BZK-rol ziet uitdrukkelijk niet op de algemene crisisbestrijding (dat is rol JenV), het gaat hier om een specifieke vorm van crisisbestrijding die snelheid en doorpakken vereist.

– ambtelijk JenV en VWS adviseren de huidige systematiek van Wpg en Wvr (zie hieronder de ettekst) niet los te laten. BZK, JenV en VWS zijn het eens dat de burgemeesters in principe verantwoordelijk zijn voor uitvoering en handhaving van de maatregelen uit de tijdelijke wet. Maar de meningen lopen uiteen wanneer de verantwoordelijkheid bij bovenlokale effecten overgaat naar de voorzitters van de veiligheidsregio's. JenV en VWS: dat beslissen de voorzitters van de veiligheidsregio's. BZK : burgemeester beslist dat. Deze benadering van onderop staat haaks op de Wpg en de Wvr. Bestrijding van de epidemie bij een A-ziekte en handhaving van de openbare orde zijn voor een slagvaardig optreden zeer bewust op dezelfde schaal geregeld: de veiligheidsregio. Het is bovendien uiterst onwenselijk om tijdens de wedstrijd de spelregels te wijzigen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Artikel 6 Wet publieke gezondheid

1. Het college van burgemeester en wethouders draagt zorg voor de uitvoering van de algemene infectieziektebestrijding, waaronder in ieder geval behoort:

a. het nemen van algemene preventieve maatregelen op dit gebied,
b. het bestrijden van tuberculose en seksueel overdraagbare aandoeningen, inclusief bron- en contactopsporing,
c. bron- en contactopsporing bij meldingen als bedoeld in de artikelen 21, 22, 25 en 26.

2. Het bestuur van de veiligheidsregio draagt zorg voor de voorbereiding op de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A, alsmede op de bestrijding van een nieuw subtype humaan influenzavirus, waarbij ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat.

3. De burgemeester geeft leiding aan de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte, behorend tot groep B1, B2 of C, alsook de directe voorbereiding daarop en draagt zorg voor de toepassing van de maatregelen, bedoeld in hoofdstuk V.

4. De voorzitter van de veiligheidsregio draagt zorg voor de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A, of een directe dreiging daarvan, en is dan ten behoeve van deze bestrijding bij uitsluiting bevoegd om toepassing te geven aan de artikelen 34, vierde lid, 47, 51, 54, 55 of 56.

Artikel 7 Wet publieke gezondheid

1. In de situatie, bedoeld in artikel 6, vierde lid, geeft Onze Minister leiding aan de bestrijding en kan Onze Minister de voorzitter van de veiligheidsregio opdragen hoe de bestrijding ter hand te nemen, waaronder begrepen het opdragen tot het toepassen van de maatregelen, bedoeld in hoofdstuk V.

2. In afwijking van artikel 6, derde lid, geeft Onze Minister leiding aan de bestrijding van een infectieziekte behorend tot groep B1 of B2, indien de burgemeester van een gemeente die het aangaat daartoe verzoekt. Onze Minister kan dan de burgemeester opdragen hoe de bestrijding ter hand te nemen, waaronder begrepen het opdragen tot het toepassen van de maatregelen, bedoeld in hoofdstuk V.

3. Onze Minister kan de burgemeester opdragen om, ter uitvoering van de aanbevelingen, bedoeld in de artikelen 15 en 16 van de Internationale Gezondheidsregeling, toepassing te geven aan de maatregelen, bedoeld in de artikelen 51, 54 en 55, alsook om de maatregelen, bedoeld in artikel 22a van de Wet op de lijkbezorging, toe te passen.

4. Voordat toepassing wordt gegeven aan het eerste, tweede of derde lid, voert Onze Minister een bestuurlijk afstemmingsoverleg waarbij in ieder geval Onze Minister van Infrastructuur en Milieu en de veiligheidsregio's of gemeenten die het aangaat, worden betrokken.

5. Zodra toepassing wordt gegeven aan het eerste of tweede lid, informeert Onze Minister Onze Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties en Onze Minister van Veiligheid en Justitie.

6. Indien toepassing wordt gegeven aan het eerste, tweede of derde lid, verstrekt de voorzitter van de veiligheidsregio of de burgemeester aan Onze Minister, indien deze daarom verzoekt, de gegevens die Onze Minister nodig heeft ter uitoefening van die taak.

Artikel 39 Wet veiligheidsregio's

1. In geval van een ramp of crisis van meer dan plaatselijke betekenis, of van ernstige vrees voor het ontstaan daarvan, is de voorzitter van de veiligheidsregio ten behoeve van de rampenbestrijding en crisisbeheersing in de betrokken gemeenten bij uitsluiting bevoegd toepassing te geven aan:

a. de artikelen 4 tot en met 7 van deze wet;
b. de artikelen 172 tot en met 177 van de Gemeentewet, met uitzondering van artikel 176, derde tot en met zesde lid;
c. de artikelen 11, 14, eerste lid, 56, eerste en vierde lid, en 62 van de Politiewet 2012;
d. de artikelen 5 tot en met 9 van de Wet openbare manifestaties.

2. De voorzitter van de veiligheidsregio roept een regionaal beleidsteam bijeen, dat bestaat uit de burgemeesters van de gemeenten die betrokken zijn of dreigen te worden bij de ramp of crisis, alsmede uit de hoofdofficier van justitie, bedoeld in artikel 12, eerste lid. De voorzitter van elk direct betrokken waterschap wordt uitgenodigd deel uit te maken van het beleidsteam.

3. De voorzitter van de veiligheidsregio wijst een regionaal operationeel leider aan, die is belast met de leiding van een regionaal operationeel team, dat bestaat uit leidinggevenden van de betrokken diensten. De regionaal operationeel leider neemt deel aan de vergaderingen van het regionaal beleidsteam. De voorzitter van de veiligheidsregio nodigt voorts de functionarissen wier aanwezigheid in verband met de omstandigheden van belang is, uit deel te nemen aan de vergaderingen.

4. Tenzij de vereiste spoed zich daartegen verzet, neemt de voorzitter van de veiligheidsregio geen besluiten met toepassing van de in het eerste lid genoemde artikelen dan nadat hij het regionaal beleidsteam daarover heeft geraadpleegd. Een burgemeester kan in het regionaal beleidsteam schriftelijk bezwaar doen aantekenen, indien hij van mening is dat een voorgenomen besluit het belang van zijn gemeente onevenredig schaadt.

5. De voorzitter van de veiligheidsregio geeft de regionaal operationeel leider de bevelen die hij nodig acht in verband met de uitvoering van de door hem genomen besluiten.

6. Zodra de omstandigheden het toelaten, ontbindt de voorzitter het regionaal beleidsteam.

299070

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/25/2020 6:44:49 AM
Subject: FW: bewindspersonenoverleg 25 mei 9 uur over Tijdelijke covidwet
Received: Mon 5/25/2020 6:44:49 AM

Goedemorgen (10)(2e)
Ik stuur jou dit door. Dat wv Tijdelijke wet COVID-maatregelen is nl ook relevant voor de verpleeghuizen. Geen idee waarom LZ jou daar vorige week niet over benaderde.
We praten verder op de dag wel even bij!
Hoop dat alles goed met je gaat?
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 4:39:18 PM
Subject: FW: Contact Sanquin over contract voor opslag en distributie (10)(2e)
Received: Wed 5/6/2020 4:39:19 PM
Offerte VWS inzake Wantai kits.pdf
RE Inkoop serologische tests.pdf

Beste (10)(2e)

Zoals net besproken zet ik graag voor je op de mail wat nodig is aan overeenkomsten voor Sanquin. Je gaf aan dat het handiger is als de nieuwe overeenkomsten met Sanquin door WJZ worden gemaakt (en niet door de HIS), zodat de overeenkomsten passen bij de eerdere overeenkomst met Sanquin voor de productie van lysisbuffer.

Achtergrond
Sanquin heeft met instemming van minister van VWS, SG en DG ((10)(2e)) voor Nederland (10)(1c) besteld. In de bijlage vind je de mailwisseling tussen minister, SG en DG. De testkits zijn al gevalideerd en zijn van goede kwaliteit. Een deel van de testkits wordt door VWS gratis beschikbaar gesteld voor het doen van verschillende onderzoeken. De rest ((10)(1c) wordt doorverkocht aan laboratoria voor patiëntendiagnostiek.

Overeenkomst 1 – (10)(2b)

(10)(2b)

Overeenkomst 2
Sanquin verzorgt de opslag van de testkits, regelt de facturering aan labs en organiseert het transport van (10)(1c) naar de labs. Voor deze werkzaamheden zullen ze kosten doorbereken aan VWS. Hiervoor krijgen we nog een offerte. De kosten moeten nog worden berekend. Het lukt deze week daarom niet om het mee te nemen in de overeenkomst voor (10)(1c) en coördinatie/validatiekosten.

Groet, (10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2515 VX Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
Aanwezig: (10)(2e)

* 070 (10)(2e) | ✉ (10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 16:06
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Contact Sanquin over contract voor opslag en distributie (10)(2e)

Dag (10)(2e)/(10)(2e)

Ik wil je even laten weten dat Sanquin contact met je zal opnemen over een addendum op hun contract. Ik heb begrepen dat ze dit ook hebben gedaan om de productie van lysisbuffer vast te leggen? Het gaat deze keer om de opslag en distributie die ze gaan verzorgen voor een groot aantal (10)(2e) in opdracht van ons. Als je naar aanleiding van het contact met Sanquin nog vragen hierover hebt, kan je bij mij terecht!

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e)

299077

Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit COVID-19 (LCT) / National Coordination Body Test Capacity COVID-19
....

+31 (0)6 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl

[Kerndocument BZ-DIE] Factsheet EU aanpak Coronavirus

Versie 28/5/2020 – Disclaimer: dit document biedt een overzicht maar is niet volledig, en de ontwikkelingen volgen elkaar snel op.

KERN inzet (deliverables) per thema:

Gezondheid

- CIE pakket van 27/5 omhelsde o.a. nieuwe gezondheidsprogramma (€9,4 mrd), versterkt *health emergency response*, meer focus op onderzoek/innovatie (verhoging Horizon met €13,5 mrd), aanpassing RescEU en extern (verhoging NDICI en IPA voor W-Balkan). Wordt gewerkt aan een appreciatie hiervan; zorgen over subsidiariteit.
- NL wil ruimte voor nationale afweging houden i.v.m. lokale situatie (epidemiologisch & zorgcapaciteit); wél gemeenschappelijk afwegingskader. Belangrijk dat er gezamenlijke indicatoren komen, waarop epidemiologische situaties in LS kan worden bepaald; NL steunt tevens voorstel van ECDC om samen met de WHO en het CDC in de VS te werken hierop.
- Geneesmiddelen, PBM en medische hulpmiddelen: NL neemt deel aan CIE-aanbestedingsprocedures, zet in op wegnemen van intra-EU handelsbelemmeringen.
- Testen: NL wil voorkomen dat er een geharmoniseerd testbeleid komt of dat zware rapportagelast omtrent testbeleid wordt opgezet.
- Apps: voorkomen dat EU-standaarden of -certificering specifiek bepalen hoe we de nationale app in moeten richten. Doorzetten van de EU-coördinatie voor tracking apps (inclusief juridisch en technisch Europees raamwerk (randvoorwaarden) voor deze apps); interoperabiliteit tussen de verschillende nationale apps waar mogelijk versterken. Privacy en veiligheid van EU-burgers moeten gewaarborgd.
- Ontwikkeling vaccin: zorgen voor snelle, gecoördineerde actie voor ontwikkeling, gevolgd door snelle beoordeling registratieautoriteiten; betaalbaarheid beschermen.
- Post-covid: NL wenst dat gezondheid een nationale competentie blijft en wenst dat CIE zich op lange termijn inspant om afhankelijkheid van beperkt aantal productielocaties in de geneesmiddelen-waardeketens tegen te gaan. NL zal pleiten voor samenhang tussen de geneesmiddelen-strategie en (de uitvoering van) andere relevante strategieën zoals de industriestrategie uit maart 2020 en het aangekondigde recovery actionplan.

Mobiliteit/Grenzen

- NL hecht belang aan gecoördineerde en gefaseerde afbouw grensmaatregelen, zodat - zo snel volksgezondheid dit toelaat – volledig vrij verkeer van goederen, personen en diensten kan worden hersteld.
- Bij het gefaseerd opheffen van maatregelen aan binnengrenzen moet ook aandacht zijn voor maatregelen die secundaire migratie tegengaan. Dit betekent: consequente implementatie van huidige EU asiel acquis (registratie, betere opvang, vreemdelingdetentie cf. EU-recht, coördinatie op Dublin- en terugkeerafspraken) en toepassen van slimme grenscontroles.
- NL moedigt LS aan om niet alleen over genomen (grens)maatregelen te rapporteren maar ook over onderliggende factoren die de maatregelen rechtvaardigen.
- NL zet in op implementatie van LS van de Commissierichtsnoeren t.a.v. bevorderen van soepel grensoverschrijdend verkeer (goederen, diensten en werknemers). LS zouden elkaar moeten aanspreken op disproportionele belemmeringen (bijv. via de *Single Market Enforcement Taskforce*), dit vereist allereerst goede monitoring.

299086

[Kerndocument BZ-DIE] Factsheet EU aanpak Coronavirus
Versie 28/5/2020 – Disclaimer: dit document biedt een overzicht maar is niet volledig, en de ontwikkelingen volgen elkaar snel op.

- NL inzet sluit aan op pakket maatregelen van de CIE van 13 mei met aanbevelingen aan LS om vrij verkeer van personen mogelijk te maken en grenzen geleidelijk te openen, voornamelijk om toerisme mogelijk te maken.
- Buitengrenzen: EU LS en geassocieerde Schengenlanden moeten zo veel mogelijk gezamenlijk optreden. Afbouw van maatregelen aan de buitengrenzen zou in beginsel moeten volgen na afbouw maatregelen aan de binnengrenzen.
- Het wegvallen van beperkingen op de (binnen- en buiten-) grenzen van de EU, betekent ook dat het BZ-reisadvies voor Schengen- en derde landen herzien kan worden in samenspraak met andere LS en vanzelfsprekend al naar gelang naar de situatie in het land in kwestie.

Economie

- NL is gecommitteerd aan sterke EU-reactie op economische schok van corona crisis, d.m.v. uitvoering van Eurogroep verklaring van 16/3 en het rapport van de Eurogroep aan de leden van de Europese Raad van 9/4 met daarin een pakket aan maatregelen ter waarde van EUR 540 mrd, o.a. EIB, ESM, SURE.
- NL is voorstander van verdere maatregelen o.b.v. huidige EU-begroting en het onderzoeken van mogelijkheden voor het maken van ruimte in het volgende MFK.
- Tijdelijkheid van noodmaatregelen (zoals: SURE, flexibiliteit SGP) uit steunpakket borgen.
- Bij sectorale *unlocking* extra aandacht besteden aan arbeidsomstandigheden.
- NL benadrukt belang van klimaatbeleid, verduurzaming en digitalisering/interne markt (ook m.b.t. vaardigheden van werknemers en bredere bevolking) als onderliggende aanjagers bij het economisch herstel. De Europese Green Deal en zijn investeringsplan (EGDIP) dienen een centrale rol te hebben in de economische herstelplannen.
- NL wil vasthouden aan ambitieuze digitaliseringsagenda van de CIE met focus op innovatie en sleuteltechnologieën zoals AI. Versterking van de interne markt door steviger handhaving en een maatwerkaanpak voor het slechten van resterende belemmeringen.
- NL is voorstander van EU samenwerking m.b.t. het herstel van de economie, mogelijk ondersteund met Europese financiële middelen, maar niet van schuldmutualisatie via eurobonds/coronabonds, dit is ook niet opgenomen in het Eurogroep akkoord van 9/4.

Aangepast MFK/Herstelfonds: gepresenteerd op 27/5

Overzicht

1. **Nieuw herstelinstrument**, genaamd **Next Generation EU** – omvang €750 mrd.
2. **Aangepast MFK 2021-2027** (veel programma's krijgen extra geld (waaronder Horizon, GLB, JTM, Cohesie, NDICI, maar ook programma's die niet direct met crisis verband houden, zoals Asiel/Migratie, Erasmus, Defensie) en meer flexibiliteit) – omvang €1.100 mrd.
3. **Aangepast MFK 2014-2020** – verhoging €11,5 mrd euro d.m.v. frontloading, o.a. top-up Cohesiefondsen (€5 mrd frontloading uit ReactEU), Solvency Support Instrument (€5 mrd frontloading) en extern beleid.

Key take aways

- Geen grote verrassingen t.o.v. vooraf bekende informatie. Voorstel regulier MFK van 1.100 mld (VZER voorstel 14/2: 1.095 mld) met daarnaast tijdelijk herstelinstrument (Next

Generation EU) van 750 miljard (geleend op kapitaalmarkt) en top-up huidig MFK voor 2020 van 11,5 mld.

- Grootste onderdeel van het herstelinstrument is de Recovery and Resilience Facility (RRF) met 560 mld. RRF bestaat uit 560 mld directe steun aan lidstaten – 310 mld grants, en 250 mld loans. De resterende 190 mld van het herstelinstrument wordt uitgegeven via EU programma's. Verdeling RRF sterk gericht op Zuiden (IT en SP in absolute zin grote ontvangers) maar ook aan Oosten goed gedacht, zowel in RFF als in cohesie top-up.
- Hervormingen: geld uit RFF gekoppeld aan nationale hervormingsplannen cf. BICC systematiek. Duidelijke verbetering: uitkering in tranches na implementatie milestones. Maar enkele zwaktes uit BICC behouden zoals pakketbenadering en breed geformuleerde criteria (Europees semester, klimaatdoelen).
- Kortingen: worden "minder langzaam uitgefaseerd", nog geen cijfers beschikbaar.
- Ondanks persaandacht nog geen extra voorstellen voor nieuwe eigen middelen zoals Europese belasting op grootbedrijf. Komen later, implementatie volgens CIE niet voor 2024.

EU-burgers buitenland (buiten EU)

- NL- en EU-inspanningen voor repatriëring worden afgeschaald, aangezien nog slechts beperkte aantallen reizigers in het buitenland gestrand zijn. NL posten zijn op dit moment bezig om in ruim 100 landen de kleine aantallen mensen te benaderen, om na te gaan of deze NLers nog ondersteuning nodig hebben. In totaal gaat dit om enkele honderden registranten. Intensieve EU-crisiscoördinatie wordt daarmee ook afgeschaald en wordt opgenomen in reguliere consulaire overleggen.

EU-extern

- Belang van steun aan derde landen, m.n. (maar niet alleen) in Afrika, om gevolgen van COVID-19 te beperken. Hiertoe is het recentelijk bekendgemaakte financiële pakket van EUR 15,6 mrd van de CIE en de EIB een eerste stap.
- De steun moet richten op landen met kwetsbare gezondheidssystemen en sociaaleconomische stabiliteit. Deze steun is een directe investering in het beheersbaar maken van de mondiale virusverspreiding. Gezien de NLse open economie, zijn de effecten van COVID-19 wereldwijd in de mede bepalend voor economisch herstel in NL en Europa.
- Benadrukken van het belang van multilaterale samenwerking en (financiering van) multilaterale organisaties. En inzet op mensenrechten en desinformatie.
- Protectionisme en economisch nationalisme zijn geen antwoord op deze crisis, maar we moeten ons bewust zijn van de kwetsbaarheden huidige waardeketens. Daarbij is meer aandacht nodig voor duurzame handel en IMVO.
- Internationale herstelmaatregelen zodanig vormgeven dat ze bijdragen aan de realisatie van klimaat- en duurzaamheidsdoelen.

Rechtsstatelijkheid in tijden van crisis

- NLse lijn: afwijking van de beginselen van rechtsstaat, democratie en grondrechten in crisistijd alleen gerechtvaardigd indien proportioneel, noodzakelijk en tijdelijk, en in lijn met relevante verdragsbepalingen.

[Kerndocument BZ-DIE] Factsheet EU aanpak Coronavirus
Versie 28/5/2020 – Disclaimer: dit document biedt een overzicht maar is niet volledig, en de ontwikkelingen volgen elkaar snel op.

Factbox

Crisis-coördinatie: Europese structuur

Raad

- EU Ministers van Health en Home bellen (separaat) wekelijks voor crisisoverleg o.l.v. CIE.
- Intensief overleg binnen Eurogroep/Ecofin/EWG over economische maatregelen.
- Reguliere raden worden uitgesteld of georganiseerd aan de hand van VTC.

Integrated Political Crisis Response (IPCR)

- IPCR is geactiveerd in volledige modus. Dit is het EU-kader voor de coördinatie van crisisrespons op geïntegreerd niveau. Het omvat het Vz, de CIE, de EDEO en experts uit LS.
- IPCR focust op zeer technische knelpunten in de crisiscoördinatie en uitvoering.
- LS hebben toegang tot IPCR-*webplatform* waar CIE een wekelijkse rapportage van maakt (ISAA-rapportage. De IPCR-*tracker* is hier een product van). LS kunnen middels dit platform de CIE informeren over (voor)genomen maatregelen zodat CIE maatregelen kan coördineren. Coördinatie is alleen mogelijk wanneer LS voldoende informatie aanleveren.
- NL heeft zich ook aangesloten bij het *Crisis Communication's Network* (CCN), initiatief vanuit IPCR; een vrijwillige netwerk van 22 LS voor het snel delen van informatie.

CIE

- VdL heeft op 2/3 een coronavirus-responsteam gevormd, bestaande uit 5 commissarissen.
- De CIE verstrekt, i.s.m. het ECDC, technische ondersteuning aan LS.
- LS delen info met CIE over het virus via het *Early Warning and Response System*; het *Health Security Committee* en het *Health Security Committee's Communicators' network.*
- Op 27/5 heeft CIE nieuw voorstel gedaan voor herziene crisisstructuur op EU-niveau (ihkv MFK-voorstellen), waarbij de CIE o.a. een voorstel doet om als EU zelf een *stockpile* te ontwikkelen en aan te leggen (bijv. *warehouse facilities, transport means & overall logistical support).* Een kabinetsappreciatie volgt later.

Achtergrond info: EU-beleidsterreinen / EU-maatregelen

Exitstrategie en herstelplan

- CIE en PEC publiceerde 15/4 een routekaart met aanbevelingen voor nationale exitstrategieën en gecoördineerde afbouw van (nood)maatregelen.
- De CIE stelt dat volgende elementen centraal moeten staan bij een exitstrategie: inzicht in afnamen van verspreiding van het virus; voldoende capaciteit in het zorgsysteem; goede monitoring en coördinatie tussen LS.
- CIE en PEC publiceerden op 21/4 een *Road map for Recovery.* N.a.v. oproep van de ER hebben VZ CIE en -ER een eerste overzicht gegeven van prioriteiten die moeten leiden naar economisch herstel van de EU, zonder concrete maatregelen. Er volgt nog nadere uitwerking in een actieplan/het aangepaste werkprogramma.

[Kerndocument BZ-DIE] Factsheet EU aanpak Coronavirus

Versie 28/5/2020 – Disclaimer: dit document biedt een overzicht maar is niet volledig, en de ontwikkelingen volgen elkaar snel op.

Gezondheid

Testen & Tracking apps

- Door CIE aanbevolen testbeleid past bij NL beleid. Iedere volwassene met COVID-19 gerelateerde klachten kan zich vanaf 1 juni laten testen.
- Contacttracering wordt uitgevoerd door de GGD, inde toekomst wordt er ingezet op apps voor tracken van besmettingscontacten bij burgers. Het kabinet overweegt apps in te zetten voor tracken van besmettingscontacten bij burgers.
- CIE heeft op 8/4 een Aanbeveling gepubliceerd, waarin zij oproept tot Pan-Europese aanpak voor gebruik van apps bij de bestrijding van COVID-19 en als onderdeel van exitstrategie.
- Vervolgens heeft de CIE gezamenlijk met EU-LS in het eHealth Netwerk een zogenaamde *Toolbox* opgesteld (publicatie 16/4), waaraan NL heeft bijgedragen. De *Toolbox* is een handleiding met overeengekomen principes die landen kunnen gebruiken bij de ontwikkeling en selectie van potentiële apps.

Leveringszekerheid van medische hulpmiddelen en (grondstoffen voor) geneesmiddelen

- CIE trekt EUR 300 mln binnen de huidige begroting uit voor rescEU (UPCM), o.a. voor een (toekomstige) voorraad PBM (*stockpiling initiative*) en EUR 3 mrd voor nationale medische hulpverzoeken die niet onder UCPM vallen, zoals patiënten-transport.
- CIE en EMA hebben stuurgroep ingericht om samen met LS de geneesmiddelentekorten als gevolg van COVID-19 te monitoren.
- Indiase lockdown blijft een zorg t.a.v. levering van geneesmiddelen en PBM (hier geldt exportverbod hydroxychloroquine en exportrestrictie de werkzame stoffen paracetamol).
- De lockdown in de Oekraïne blijft eveneens een zorg. Hierdoor ontvangt NL onvoldoende medische schorten en grondstoffen voor de productie van medische schorten.
- Er lopen vier CIE *Joint Procurement Initiatives*; PBM (PPE), diagnostische middelen t.b.v. testcapaciteit, ventilatoren (beademingsapparatuur) en lab kits. NL neemt aan alle vier deel.
- Exportvergunningsplicht voor PBM voor export naar derde landen is sinds 26/5 opgeheven.

Investeringen in ontwikkeling vaccin en onderzoek

- CIE en EIB maakten op 16/3 een lening van EUR 80 mln beschikbaar voor ontwikkeling van een vaccin door het DUI bedrijf CureVac.
- CIE mobiliseerde onder Horizon 2020 1 mld in publieke en private financiering voor vaccins, diagnose en behandeling van het virus. NL heeft voorafgaand en tijdens de WHA aandacht gevraagd voor het versnellen van de ontwikkelingen en productie van vaccins zoals bijvoorbeeld van een *patent pool*.
- NL geeft EUR 50 mln aan Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI); multilateraal ppp voor onderzoek naar een vaccin voor COVID-19.
- Op 7/4 heeft CIE een Actieplan voor onderzoek naar COVID-19 gepubliceerd, gesteund door EU-ministers voor onderzoek. Deze is verwelkomd door alle LS.
- Voor de coördinatie van het actieplan is een werkgroep ingesteld om alle financiering van LS voor o.a. het CEPI, *public funding calls* en de industrie in kaart te brengen.
- Daarnaast zijn onder actieplan 4 subgroups opgezet op gebied van *funding, testing, clinical*

trials en *manufacturing*. Deze richten zich op coördinatie en informatie verzameling.
- Zie ook kopje 'CIE-extern' hieronder voor meer over vaccinontwikkeling.

Economie

- Op 7/5 heeft CIE haar voorjaarsraming gepubliceerd. Voor de **EU-economie** verwacht CIE een krimp van 7.4% in 2020 (grotendeels door -16% in Q2) met vervolgens een herstel van 6.1% in 2021, dit typeren ze als een **U-shaped herstel** (i.t.t. sneller herstel V-shape of minder herstel L-shape). De **EU-werkloosheid** stijgt naar 9,6% in 2020 (van 7,5% in 2019) en zal vervolgens dalen naar 8,6% in 2021. **EU-publieke financiën** zullen flink verslechteren, totale begrotingstekort naar 8,5% bbp in 2020 (van 0,6% bbp in 2019) en totale schuld naar 102,7% bbp (van 82% bbp in 2019). In 2021 zal het schuldniveau slechts beperkt herstellen tot 98,9% bbp. Alle landen zullen in 2020 een begrotingstekort van boven de 3% hebben, in 2021 slechts 12 landen (waaronder NL).
- Voor **NL** verwacht CIE een krimp van 6,8% in 2020 en een herstel van 5% in 2021, dit is iets positiever dan IMF-raming. NL schuld zal stijgen naar 62% in 2020 en licht dalen in 2021 naar 58% bbp door begrotingstekorten van achtereenvolgens 6,3% en 3,5% bbp.
- **DUI** zal minder hard geraakt worden dan NL, met iets kleinere krimp (-6,5%) en iets groter herstel (+5,9%). **ITA, SPA, GRIE** worden het hardst geraakt met krimp van meer dan 9%. **Frankrijk** wordt ook hard geraakt met 8,2% krimp, maar hersteld ook opvallend snel (+7.4%) en zal dus over 2 jaar het vergelijkbaar doen als DUI (dus beter dan NL). Zorgwekkend is de sterke stijging van het ITA schuldniveau in 2020 naar 158,9% bbp (t.o.v. 134,8% bbp in 2019). Verder is zorgwekkend dat SPA werkloosheid met 4,8%-punt zal stijgen naar 18.9% in 2020.

Akkoord Eurogroep 9/4: rapport aan leden van de Europese Raad

- De leden van de ER hebben middels de conclusies van de ER-voorzitter de Eurogroep opgeroepen om het financiële steunpakket operationeel te maken per 1 juni.
- Het Eurogroep rapport omvat ten eerste een omschrijving van alle gecoördineerde maatregelen die genomen zijn door de LS, de EU en op het niveau van de eurozone. LS hadden op 9/4 gezamenlijk begrotingsmaatregelen genomen voor 3% van EU-bbp (los van automatische stabilisatoren) en liquiditeitsmaatregelen voor geschat op 16% van EU-bbp. Ten tijde van het Eurogroep statement van 16/3 was dit respectievelijk 1% en 10%. Nieuwe EU-overkoepelende cijfers zijn nog niet beschikbaar.
- **Flex EU-regels:** Om dit mogelijk te maken is er tijdelijke flexibiliteit overeengekomen op EU-regels, met als belangrijkste de activering van de *general escape clause* binnen de begrotingsregels (SGP, voorstel CIE 20/3, steun Ecofin 23/3) en het opzetten van een tijdelijk raamwerk voor staatssteun door CIE op 19/3.
- **Gebruik en flex EU-begroting:** De bestaande middelen uit EU-begroting zijn gebruikt voor het opzetten van een *Coronavirus Response Investment Intiative* (CRII) t.w.v. EUR 37 mrd. In het CRII+ voorstel is de flexibiliteit uitgebreid m.b.t. nationale cofinanciering en het verschuiven van middelen tussen fondsen, regio's en beleidsdoeleinden. Daarnaast is de reikwijdte van Solidariteitsfonds verbreed, waarin EUR 800 mln beschikbaar is over 2020.
- **ECB:** De ECB heeft 18/3 besloten om het *Pandemic Emergency Purchase Programme*

(PEPP) te starten. Met PEPP kan de ECB voor 750 mrd extra aankopen in 2020. Op 25/3 is aankoopprogramma (PEPP) van start gegaan. Daarbij heeft ECB aangegeven de zelf opgelegde grenzen (*issue*-limiet en kapitaalverdeelsleutel) los te laten. Op 30/4 heeft de ECB extra financiering voor banken tegen een lager tarief mogelijk gemaakt.

- **Financieel toezicht:** EU-toezichthouders zoals de ECB, EBA, ESMA, EIOPA bieden ruimte en flexibiliteit aan financiële instellingen m.b.t. toezicht en regels, zodat deze hier niet door worden gehinderd bij het ondersteunen van de reële economie.
- **Noodhulp:** Mede o.b.v. NL initiatief is het *Emergency Support Instrument* gereactiveerd met EUR 2,7 mrd aan middelen dat aangevuld kan worden met bilaterale bijdragen van LS.
- **EIB:** EIB zal een pan-Europees garantiefonds oprichten van EUR 25 mrd, waarmee naar verwachting voor EUR 200 mrd aan financiering kan worden verleend. EIB uitwerking verloopt moeizaam vanwege discussies rondom risicoprofiel (en dus verwachte verliezen) en focus op MKB vs ook beschikbaarheid voor *large corporates*.
- **ESM/BoP:** Er zal vanuit het ESM een kredietlijn voor 2% EU-bbp (EUR 240 mrd) beschikbaar worden gesteld aan alle eurozone-LS voor directe- en indirecte medische kosten van COVID-19. Voor niet-euro LS is er het bestaande *Balance of Payments* instrument. 15/5 ESM BoG akkoord met de *Pandemic Crisis Support* kredietlijn beschikbaar te stellen. Hierover was vrijdag 8/5 een politiek akkoord bereikt in de Eurogroep (zie link).
- **SURE:** O.b.v. art. 122 CIE voorstel voor een tijdelijk leen-instrument voor LS ter bescherming van werknemers en gezondheidsmaatregelen, ter waarde van EUR 100 mrd, gefinancierd vanuit de marge van de EU-begroting en aangevuld met garanties van de LS.
- **PSPP**: Kabinet heeft middels deze Kamerbrief gereageerd op de uitspraak van het Duitse constitutioneel hof over het *Public Sector Purchase Programme* (PSPP) van de ECB. Dezelfde brief geeft ook een update m.b.t. de ontwikkelingen rond het herstelfonds.

Mobiliteit / Grenzen

- Kabinet wil dat CIE het beleid op de binnen- en buitengrensmaatregelen blijft coördineren; dit leidt tot betere uitvoering van de richtsnoeren en samenwerking. Dankzij aantal mededelingen van CIE op dit terrein, loopt dit steeds beter.
- Maatregelen die Schengen aantasten, ook wanneer tijdelijk, hebben grote economische gevolgen. Deze dienen aldus gecoördineerd te worden genomen en proportioneel te zijn.

Reisadviezen

- BZ werkt aan een kader waarmee reisadviezen in de komende periode kunnen worden beoordeeld en zo mogelijk afgeschaald; steeds in lijn met RIVM/VWS en de bredere aanpak rondom toerisme en vakantieplannen.
- De mogelijkheid voor afschalen van een reisadvies zal door BZ per land op de merites beoordeeld worden, o.b.v. een lijst *triggers* voor afschalen. Dit zal steeds gebeuren in nauw overleg met andere EU-landen.
- Hierbij dient rekening gehouden te worden met ontwikkelingen m.b.t. nationale situatie binnen NL, EU-binnengrenzen en Schengenmaatregelen voor inreizen vanuit derde landen.
- Bij alle herzieningen van het reisadvies zal de NLer gewezen worden op de volatiliteit van

Covid-19 en daarmee de mogelijkheid dat overheden van andere landen snel kunnen overgaan tot het (her)instellen van maatregelen, inclusief reisbeperkingen.
- Op EU niveau (ECDC) wordt gewerkt aan een 'dashboard' waarop de ontwikkeling van COVID-19 per lidstaat wordt bijgehouden.

Binnengrenzen
- Stand van zaken omtrent invoering controles binnengrenzen blijft in flux. Blijkt dat slechts enkele LS geen binnengrenscontroles hebben ingevoerd, waaronder NL.
- Inmiddels zijn lidstaten begonnen de binnengrenscontroles langzaam af te bouwen.
- Naar verwachting wordt in het MCCb van 3 juni een besluit genomen over inkomende reizigers/toeristen o.b.v. het OMT-advies.

Buitengrenzen
- Een inreisverbod op niet-essentiële reizen naar Europa is van kracht tot half juni.
- Ten aanzien van het EU-inreisverbod denkt CIE na over verdere *guidance* na 15 juni. In de questionnaire die DG HOME van 19 LS inmiddels heeft ontvangen, melden LS dat een vergelijkbare epidemiologische situatie als prioritair criterium gebruikt zou moeten worden.

CIE – EU-extern
- Op 4/5 vond de EU *pledging* conferentie ten behoeve van wereldwijde COVID-19 aanpak en ontwikkeling van een vaccin, plaats. Inmiddels is EUR 9,8 mrd opgehaald.
- Op 29 mei is de Raad Buitenlandse Zaken waar zal worden ingegaan op de laatste ontwikkelingen in de internationale respons tegen COVID-19 en zal er ook kort gesproken worden over Afghanistan. Daarnaast zal de Raad van gedachten wisselen over de impact van COVID-19 op Azië en de Pacific. Ook zal, mede op initiatief van NL, gesproken worden over de EU-China relatie, in het bijzonder de gevolgen van de pandemie op de betrekkingen op de korte en middellange termijn.

- Op 8 juni zal een VTC RBZ/OS plaatsvinden over uitvoering van de Team Europe benadering om partnerlanden te steunen bij COVID-19 respons.
- Op 9 juni vindt de VTC RBZ-handel plaats, grotendeels in het teken van de handelsaspecten van de Covid-19 pandemie.
- CIE ondersteunt LS op repatriëring van EU-burgers (500.000 EU-burgers tot nu toe) met cofinanciering van de transportkosten via het civiele beschermingsmechanisme (UPCM). Verder helpt EDEO bij de coördinatie van de repatriëringsvluchten van de verschillende LS, zowel via lokale EU-delegaties als met telcons tussen hoofdsteden.

EU-burgers in buitenland
- Repatriëring van EU-burgers bevindt zich in de slotfase; nog maar 4% van de gestrande EU-burgers moet worden opgehaald. Er zijn nog *targeted sweeper flights* naar o.a. CAM, LAOS, FILP en JAP (Tokio). Er gaan weer commerciële vluchten naar SEN, BRA, THA en MEX. De actie is succesvol. Consulaire bijstand blijft echter nodig.

Rechtsstatelijkheid in tijden van crisis
- Risico dat coronacrisis door regeringen wordt aangegrepen om af te rekenen met lastige

journalisten, parlementaire controle aan banden te leggen en grondrechten in te perken. Maatregelen genomen door POL, HON worden internationaal bekritiseerd. NL heeft samen met andere LS op 1/4 een verklaring uitgegeven om belang RoL in tijden van crisis te onderstrepen. Inmiddels steunen 19 LS deze verklaring. De CIE heeft aangegeven dergelijke noodwetgeving te monitoren. Tijdens de RAZ van 22/4 heeft NL dit verwelkomd en CIE opgeroepen indien noodzakelijk vervolgens ook actie te ondernemen.

- De Raad van Europa heeft op 7/4 een handleiding met de 47 LS gedeeld inzake respect voor rechtsstaat, democratie en grondrechten bij alle crisismaatregelen. Op 7/4. kwam het EU-Grondrechtenagentschap met een rapport over COVID-19 en implicaties voor grondrechten.
- Tot nu toe hebben 8 Europese landen (EST, LET, ROE, GEO, (10)(2e), ARM, ALB, SER) per notificatie aan de RvE laten weten van bepaalde EVRM-verplichtingen af te zullen wijken. Art. 15 EVRM biedt deze mogelijkheid. NL gaat er vooralsnog vanuit dat we kunnen blijven binnen de mogelijkheden van het EVRM om bepaalde vrijheden te beperken.

Overzichten:

CIE:

- Algemene response van Commissie op CIE website (doorklik naar Economie: Link).
- CIE – press material: Link
- Overzicht van CIE van maatregelen op transport: Link
- IPCR action tracker geeft volledig beeld van alle maatregelen (wordt wekelijks geüpdate) en meegestuurd aan CoCo met dit factsheet.
- Overzicht van maatregelen per LS: update onregelmatig, wanneer beschikbaar wordt eveneens meegestuurd aan CoCo met dit factsheet.

NL maatregelen (Engelstalig): Link

- **NL measures:** News item about the press conference on May 27: current roadmap of measures against coronavirus.

DEU: Posten kunnen voor actueel overzicht ook altijd terecht op de DEU coronavirus SWR

Woordvoeringslijn posten Coronacrisis (update 27/5):

- You can find previous editions on the 24/7 Plaza **site 'What To Say'** For questions or remarks: (10)(2e) @minbuza.nl
- **Corona and the EU:**
  - The non-paper on EU recovery from Corona by NL, Denmark, Austria and Sweden here.

Via DJZ, Expertisecentrum Europees Recht (ECER):

- COVID-19: Politieke Crisisrespons van de EU: Link
- Overzicht van de coronamaatregelen op EU-niveau: Link

299094

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 4:44:35 PM
Subject: FW: Gefaseerde openbaarmaking Wob-verzoeken corona.xlsx
Received: Wed 5/27/2020 4:44:35 PM
Gefaseerde openbaarmaking Wob-verzoeken corona.xlsx

Dag (10)(2e) ik vergat de bijlage bij het plan van aanpak.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Coördinerend jurist Wob | ministerie van VWS | directie Wetgeving en Juridische Zaken
tel: 06 (10)(2e) / 070 (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 18:02
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Gefaseerde openbaarmaking Wob-verzoeken corona.xlsx

Ha (10)(2e) , nog 1 wijziging, heb bij de gegevensbron e-mail ook Whatsapp gevoegd. Of vind je dat dat ook apart moet?

H groet

(10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e)@minjenv.nl[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e)@minjenv.nl[(10)(2e)@minjenv.nl]
Cc: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). -BD/DWJZ/SBR[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@minbzk.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Sun 5/10/2020 6:54:28 AM
Subject: FW: nazending werkgroep TwmCovid19
Received: Sun 5/10/2020 6:54:29 AM

Hallo allen,
Zie in de mail hieronder de input van SZW.

BZ heeft laten weten dat wenselijk is dat bijeenkomsten/vergaderingen van internationale organisaties doorgang kunnen vinden (mogelijk onder voorwaarden). Dit valt niet onder de uitzondering 'wettelijke' bijeenkomst zoals opgenomen in de noodverordening.

Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minszw.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 19:39
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@minjenv.nl
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) - BD/DWJZ/PR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Onderwerp: RE: nazending werkgroep TwmCovid19

Beste collega's,

De discussie bij SZW over welke onderwerpen wij met de Twm zouden willen laten meelopen is nog gaande. Toch laat ik vandaag vast weten wat de hoofdlijnen zijn, zodat jullie misschien ook vast een inschatting kunnen geven. Overigens wist ik niet precies wie er allemaal in het schrijfteam zitten, stuur het vooral graag door als ik iemand over het hoofd zie.

De Inspectie SZW houdt toezicht op de arbeidsomstandigheden binnen bedrijven (kantoren, bouwplaatsen enz.). De Inspectie heeft nu dus alleen een rol als toezichthouder van de Arbeidsomstandighedenwet, niet op grond van de noodverordeningen. Er komen veel signalen binnen vanuit werknemers (en hun vertegenwoordigers) dat bescherming van werknemers meer aandacht nodig heeft. Daarom is er de wens, in elk geval bij onze beleidsafdeling, dat de Inspectie SZW zich minder terughoudend opstelt bij het handhaven van de anderhalvemeternorm op de werkvloer. De Inspectie SZW geeft aan dat ze onvoldoende middelen heeft. Het idee is daarom om de Arbowet uit te breiden met de bevoegdheid om werk stil te leggen bij ernstige overtredingen van de veiligheids- en gezondheidseisen uit de Arbowet in relatie tot de coronamaatregelen. Er circuleert in elk geval een vroeg concept om artikel 28 in die zin uit te breiden. Zou de Twm zich voor zoiets lenen?
Overigens werd ook de suggestie gedaan om de Inspectie SZW toezichthouder te maken op de Twm, maar vooral dat laatste is verre van afgestemd.

Tot slot kreeg ik nog het volgende aandachtspunt mee. Een goede afbakening en definitie van de cruciale begrippen "groepsvorming" en "openbare samenkomsten" is van belang. In de noodverordeningen wordt aangegeven dat 1) samenkomsten verboden zijn (met enkele uitzonderingen) en 2) dat het verboden is zich in het openbaar in een groep van meer dan 3 personen op te houden. Uit landelijke berichtgeving bleek dat bijv. BOA's iedere vorm van het samenkomen van meer dan twee personen als een samenkomst beschouwen, wat veel onduidelijkheid met zich meebrengt (en wat het verbod op groepsvorming eigenlijk overbodig maakt). Voor het begrip "samenkomst" is in de noodverordeningen aangesloten bij artikel 174 van de Gemeentewet, maar dat artikel biedt weinig houvast.

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

299096

To: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 7:05:00 AM
Subject: FW: mondkapjes in het OV: spoed graag input
Received: Wed 5/6/2020 7:05:01 AM

Zie onder, zullen we even bellen? WPGroute lijkt mij wel begaanbaar gelet op wat we al eerder gedaan hebben via opdracht/noodverordening, toch?
Heeft PG met jou hierover contact?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) . - BD/DWJZ < (10)(2e) @minjenv.nl>
Datum: woensdag 06 mei 2020 8:38 AM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (WBJA) < (10)(2e) @minszw.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) - HBJZ < (10)(2e) @minienw.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - BD/DWJZ/PR < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: mondkapjes in het OV: spoed graag input

Allen,

Wellicht zijn jullie al uitgebreid bevraagd over het volgende, maar graag aanvullingen en inschattingen tbv de discussie *vandaag* in iccw en mccb.
Overwogen wordt mondkapjes per 1 juni verplicht te stellen in het OV. Vraag van het (kern) kabinet is welke rechtsbasis daarvoor geschikt is. Bij JenV hebben we bezien of dat kan vanuit arbo, algemene voorwaarden in het ov, art 7 wpg plus noodverordening of de nieuwe wet, of wellicht de wet personenvervoer. Eerste inschatting:

Ad (Arbo): dit is volgens ons geen geschikte basis. Arbo-regels (arbeidsomstandighedenregels) zijn er voor de gezondheid en veiligheid van personeel. De maskerverplichting heeft een ruimere achtergrond. @ (10)(2e): SZW is hier het eerstverantwoordelijke departement met veel meer kennis van zaken op dit terrein dan wij, kun jij (laten) aanvullen?.

Ad (algemene voorwaarden):
De route van algemene voorwaarden lijkt niet handig. Het gebruik van kapjes moet immers verplicht zijn voor iedereen. Algemene voorwaarden zijn onderdeel van de overeenkomst tussen vervoerder en passagier. Die kun je in beginsel alleen wijzigen met instemming van degene die al een overeenkomst (lees abonnement) heeft. Dus voor de abonnement houders gaat de plicht niet zomaar werken.
Ook vermoed ik dat elke vervoerder zijn eigen algemene voorwaarden heeft. Dus je moet dan bij alle vervoerders separaat een wijziging laten doorvoeren (met wellicht inspraakprocedures voor reizigers etc). Geen idee hoe lang dat gaat duren, maar waarschijnlijk te lang.
Wel kan de rechter wegens onvoorziene omstandigheden de overeenkomst aanpassen, maar daarvan wil je niet afhankelijk zijn. En zeker niet wanneer er discussie kan ontstaan omdat het OMT niet eenduidig adviseert.
Algemene voorwaarden suggereren iets van vrijwilligheid aan de kant van de passagier. Dat lijkt me een ongepast spoor wanneer je vanuit de overheid wilt dat passagiers zich allemaal op een bepaalde manier gaan gedragen vanuit een gezondheidsperspectief en je de naleving van de plicht eenvoudig wilt kunnen handhaven (zonder discussie aan poortjes en in treinen/bussen of iemand onder een afwijkend regime valt).

Ad (art. 7 Wpg): dit is mogelijk een basis (zie echter ad D, omdat een noodverordening slechts aan de orde is als gewoon recht onvoldoende soelaas biedt). Hierbij valt een regel uiteen in een verplichting voor de vervoerder (alleen mensen toelaten die...) en een verplichting voor de burger (alleen reizen met...).
Het OMT adviseert neutraal voor de niet-medische *mondneus*maskers.
Als MVWS, alles afwegend, (toch) vindt dat dit een wenselijke bijdrage levert aan de bestrijding van de epidemie, dan zou hij die opdracht kunnen geven.
Vanwege de beperkte beoordelingsruimte en ten behoeve van de uniformiteit is het wenselijk dat zo'n aanwijzing uitdrukkelijk en duidelijk is.
@ (10)(2e), wat is jullie inschatting?

Ad (Twm COVID-19): in een nieuwe wet kun je natuurlijk van alles regelen, alleen is die nieuwe wet er nog niet.

Ad (andere optie): mogelijk biedt art. 72 Wet personenvervoer (Wpv) 2000 een basis. Dit verbiedt gedrag dat de orde, rust, veiligheid of goede bedrijfsgang verstoort of kan verstoren in het OV en bijbehorende voorzieningen (station, halte enz.). Art. 73 Wpv 2000 verplicht iedereen om aanwijzingen op te volgen die de vervoerder daarover geeft.
Dit is uitgewerkt in een amvb: art. 52 en 53 Besluit personenvervoer 2000. Het gaat dan o.a. om gedrag waardoor het OV of de taak van OV-personeel wordt gehinderd of belemmerd, dan wel op een andere wijze hinder of gevaar veroorzaakt of kan veroorzaken.
I&W is hier het eerstverantwoordelijke departement met veel meer kennis van zaken op dit terrein dan wij. Uitgezocht moet worden of dit aanknopingspunten geeft voor een regel die aan de reizigers wordt gesteld. Als de vervoerders iets opgelegd moeten krijgen, biedt dit in elk geval geen basis.
@ (10)(2e), zou jij willen (laten) aanvullen?

(NB: wat is bijvoorbeeld "openbaar vervoer"? Vallen daar ook taxi's, veerboten en internationale treinen onder?).

Reactie heel graag zsm naar de in cc genoemden.

Hartelijke groeten,

(10)(2e)

To: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Fri 5/15/2020 5:58:21 AM
Subject: FW: SVP spoedige onderbouwing vereist!
Received: Fri 5/15/2020 5:58:22 AM

Onderstaande heb ik nu aan RIVM gevraagd.
Verder speelt nog:
1 proces van de aanwijzing. Zouden we bijvoorbeeld als oplossing een voorafgaande toets AP kunnen inbouwen?
2. beperken tot COVID19. Hier zouden wij volgens mij geen bezwaar tegen hebben, maar is bespreekpunt.

Volgens mij hangt de rest op concretere onderbouwing en uitleg, dus moet denk ik te doen zijn.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e))
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 07:54
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). ((10)(2e))' < (10)(2e) @minezk.nl>
Onderwerp: SVP spoedige onderbouwing vereist!
Urgentie: Hoog

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

We hebben een advies van de Autoriteit Persoonsgegevens ontvangen. Een groot deel van het advies betreft opmerkingen over de onderbouwing van de noodzaak. Ik wil jullie vragen om z.s.m. vanochtend een specifiekere reactie te geven op de volgende vragen:

1. Welke gegevens heeft het RIVM precies nodig?

2. Wat is precies het doel? Wetenschappelijk onderzoek is geen doel onder de richtlijn, maar wel algemeen belang op het gebied van de volksgezondheid. Echter we moeten dit doel wel specifieker kunnen onderbouwen. Waar heeft het RIVM de gegevens precies voor nodig? De toelichting volstaat in essentie met de stelling dat de data iets kunnen zeggen over het potentiële risico van virusoverdracht tussen personen en daarmee een eerste signaal kunnen geven aan de onderzoekers van het RIVM dat er sprake is van opleving van het virus. Het voorbeeld in de toelichting (relatief veel verplaatsing tussen twee gemeenten) verduidelijkt dit maar beperkt, ook omdat niet helemaal helder is of ook beoogd wordt verkeer binnen gemeenten te kunnen volgen en waarom dit soort informatie op uur basis nodig is.

3. Welke alternatieven zijn er en waarom werken die niet? Voor verplaatsingen tussen gemeenten kan bij voorbeeld ook gebruik gemaakt worden van gegevens die anderszins beschikbaar zijn (bijv. van meetlussen, OV informatie).

4. Waarom zijn gegevens op uurbasis nodig? Zijn ze echt binnen de gemeenten nodig?
5. Welke minimale gebiedsgrootte zou aangegeven kunnen worden, zodat het gebied niet te klein is wat tot herleidbaarheid zou leiden, maar nog wel werkbaar is voor het RIVM.
6. Welke minimale interval vor doorgifte van gegevens heeft het RIVM per se minimaal nodig?
7. Tot welke periode moet minimaal teruggegaan worden in de tijd? Kan dat vanaf nu tot einde van de crisis/bevoegdheden Wpg niet meer ingeroepen worden? AP wil een beginpunt, zodat niet eindeloos tot in het verleden teruggegaan kan worden.
8. Welke bewaartermijn is minimaal nodig? Kunnen de gegevens meteen na bewerking weggegooid worden? Zo nee, wat is de minimaal nodige bewaartermijn?
9. Rol van het CBS. Het CBS gaat alleen gegevens samenvoegen, of gaat zij ook gegevens verrijken? Wat gaat het CBS precies in opdracht RIVM doen?

Alvast bedankt!
Groet,
(10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 10:09:25 AM
Subject: FW: mondkapjes in het OV: spoed graag input
Received: Wed 5/6/2020 10:09:25 AM

t.i. Leve de WPG!

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 11:19
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) - (10)(2e) < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ < (10)(2e) @minjenv.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - BD/DWJZ/PR < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: RE: mondkapjes in het OV: spoed graag input

Hoi (10)(2e) en anderen, de arbowet biedt in deze situatie geen juridische grondslag om reizigers (klanten) te verplichten om mondkapjes te dragen. Wel speelt de arbowet in de relatie tussen de OV werkgever en de OV werknemers.

Tot zo ver,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) - HBJZ < (10)(2e) @minienw.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 10:45
Aan: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (WBJA) < (10)(2e) @minszw.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - BD/DWJZ/PR < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: RE: mondkapjes in het OV: spoed graag input

Ja, dat is ook onze lijn van denken (gewoon basis in Wpg). En ja, boerkaverbod is pregnant punt. Reactie volgt in loop vd ochtend.

Grt,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 06 mei 2020 10:05 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (WBJA) < (10)(2e) @minszw.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) - HBJZ < (10)(2e) @minienw.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - BD/DWJZ/PR < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: RE: mondkapjes in het OV: spoed graag input

Beste (10)(2e)

Als ik het kort verwoord dan zien we in het verlengde van wat tot nu toe is gedaan voldoende basis voor een opdracht over mondkapjes voor het OV, liefst zo scherp mogelijk geformuleerd, ogv de WPG, die de basis is voor de noodverordeningen. Dat is natuurlijk anders als er in de reguliere IenWwetgeving een voldoende basis zou zijn. Pregnant wordt overigens de Wet over gelaatbedekkende kleding, ik weet niet nog volstaan kan worden met niet-handhaving van die wet. Alvast intrekken in de beoogde tijdelijke wet?

299107

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ <(10)(2e)@minjenv.nl>
Datum: woensdag 06 mei 2020 8:38 AM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (WBJA) <(10)(2e)@minszw.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) - HBJZ <(10)(2e)@minienw.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - BD/DWJZ/PR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: mondkapjes in het OV: spoed graag input

Allen,

Wellicht zijn jullie al uitgebreid bevraagd over het volgende, maar graag aanvullingen en inschattingen tbv de discussie *vandaag* in iccw en mccb.
Overwogen wordt mondkapjes per 1 juni verplicht te stellen in het OV. Vraag van het (kern) kabinet is welke rechtsbasis daarvoor geschikt is. Bij JenV hebben we bezien of dat kan vanuit arbo, algemene voorwaarden in het ov, art 7 wpg plus noodverordening of de nieuwe wet, of wellicht de wet personenvervoer. Eerste inschatting:

Ad (Arbo): dit is volgens ons geen geschikte basis. Arbo-regels (arbeidsomstandighedenregels) zijn er voor de gezondheid en veiligheid van personeel. De maskerverplichting heeft een ruimere achtergrond. @ (10)(2e) SZW is hier het eerstverantwoordelijke departement met veel meer kennis van zaken op dit terrein dan wij, kun jij (laten) aanvullen?.

Ad (algemene voorwaarden):
De route van algemene voorwaarden lijkt niet handig. Het gebruik van kapjes moet immers verplicht zijn voor iedereen. Algemene voorwaarden zijn onderdeel van de overeenkomst tussen vervoerder en passagier. Die kun je in beginsel alleen wijzigen met instemming van degene die al een overeenkomst (lees abonnement) heeft. Dus voor de abonnement houders gaat de plicht niet zomaar werken.
Ook vermoed ik dat elke vervoerder zijn eigen algemene voorwaarden heeft. Dus je moet dan bij alle vervoerders separaat een wijziging laten doorvoeren (met wellicht inspraakprocedures voor reizigers etc). Geen idee hoe lang dat gaat duren, maar waarschijnlijk te lang.
Wel kan de rechter wegens onvoorziene omstandigheden de overeenkomst aanpassen, maar daarvan wil je niet afhankelijk zijn. En zeker niet wanneer er discussie kan ontstaan omdat het OMT niet eenduidig adviseert.
Algemene voorwaarden suggereren iets van vrijwilligheid aan de kant van de passagier. Dat lijkt me een ongepast spoor wanneer je vanuit de overheid wilt dat passagiers zich allemaal op een bepaalde manier gaan gedragen vanuit een gezondheidsperspectief en je de naleving van de plicht eenvoudig wilt kunnen handhaven (zonder discussie aan poortjes en in treinen/bussen of iemand onder een afwijkend regime valt).

Ad (art. 7 Wpg): dit is mogelijk een basis (zie echter ad D, omdat een noodverordening slechts aan de orde is als gewoon recht onvoldoende soelaas biedt). Hierbij valt een regel uiteen in een verplichting voor de vervoerder (alleen mensen toelaten die...) en een verplichting voor de burger (alleen reizen met...).
Het OMT adviseert neutraal voor de niet-medische *mondneus*maskers.
Als MVWS, alles afwegend, (toch) vindt dat dit een wenselijke bijdrage levert aan de bestrijding van de epidemie, dan zou hij die opdracht kunnen geven.
Vanwege de beperkte beoordelingsruimte en ten behoeve van de uniformiteit is het wenselijk dat zo'n aanwijzing uitdrukkelijk en duidelijk is.
@(10)(2e) wat is jullie inschatting?

Ad (Twm COVID-19): in een nieuwe wet kun je natuurlijk van alles regelen, alleen is die nieuwe wet er nog niet.

Ad (andere optie): mogelijk biedt art. 72 Wet personenvervoer (Wpv) 2000 een basis. Dit verbiedt gedrag dat de orde, rust, veiligheid of goede bedrijfsgang verstoort of kan verstoren in het OV en bijbehorende voorzieningen (station, halte enz.). Art. 73 Wpv 2000 verplicht iedereen om aanwijzingen op te volgen die de vervoerder daarover geeft.
Dit is uitgewerkt in een amvb: art. 52 en 53 Besluit personenvervoer 2000. Het gaat dan o.a. om gedrag waardoor het OV of de taak van OV-personeel wordt gehinderd of belemmerd, dan wel op een andere wijze hinder of gevaar veroorzaakt of kan veroorzaken.
I&W is hier het eerstverantwoordelijke departement met veel meer kennis van zaken op dit terrein dan wij.

Uitgezocht moet worden of dit aanknopingspunten geeft voor een regel die aan de reizigers wordt gesteld. Als de vervoerders iets opgelegd moeten krijgen, biedt dit in elk geval geen basis.
@ (10)(2e) zou jij willen (laten) aanvullen?

(NB: wat is bijvoorbeeld "openbaar vervoer"? Vallen daar ook taxi's, veerboten en internationale treinen onder?).

Reactie heel graag zsm naar de in cc genoemden.

Hartelijke groeten,

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 7:28:10 AM
Subject: FW: Opbrengst perspectiefbijeenkomst 30 april 2020
Received: Wed 5/6/2020 7:28:10 AM

Goedemorgen,

Ik heb hierover dinsdag met de NCTV gesproken.

De vraag kwam uit Catshuisoverleg en was tweeledig: kunnen we gebruik medische mondkapjes voorbehouden voor zorg en bepaalde vitale sectoren en kunnen we niet medische mondkapjes verplichten voor contactberoepen zoals kapper en in OV?

Dat eerste kan deels o.g.v. Wet op de medische hulpmiddelen (mondkapjes die medisch hulpmiddel zijn, maar op IC worden deze niet gebruikt). Er staat nog een vraag uit of dit ook kan voor persoonlijke beschermingsmiddelen o.g.v. de Warenwet (t.b.v. mondkapjes op bv. IC).

Voor tweede was mijn inschatting dat dit zou kunnen o.g.v. artikel 7 Wpg jo 39 Wvr en 175/176 Gemeentewet. Ik had evenwel nog vragen of beschikbaarheid mondkapjes en handhaving.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 16:00
Aan: (10)(2e) [IFV]' < (10)(2e) @ifv.nl>
CC: Veiligheidsberaad < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) [IFV] < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) . - BD/DGPenV/PVC/VC < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) [IFV] < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Opbrengst perspectiefbijeenkomst 30 april 2020

Hallo (10)(2e)

Het is helaas nog niet bekend wat de maatregelen worden. Er zijn wel voorstellen in omloop, maar mijn beeld is dat die nog onzeker zijn.

Volgens mij zijn we er nog niet uit hoe eventuele handhaving van dragen van mondkapjes in OV zou moeten. Ik heb me er niet goed in verdiept, maar de Nationale Politie heeft volgens mij aangegeven die handhaving niet te kunnen doen (c.q. het niet haar taak te vinden) en het OV heeft geen goede wettelijke titel op basis waarvan ze dat kunnen handhaven. Het zou dus kunnen dat we eropuit komen om opdracht te geven aan de voorzitters veiligheidsregio om te kunnen handhaven als het het OV niet lukt om iemand buiten te houden die geen mondkapje op heeft. Misschien vergelijkbaar met de opdracht die nu geldt voor bezoekers van verpleeghuizen.

Denk je dat zoiets haalbaar zou zijn? Of heb jij daar al andere ideeën of suggesties voor?

Groeten, (10)(2e)

---

(10)(2e): (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @ifv.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 14:30
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: Veiligheidsberaad < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) [IFV] < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) . - BD/DGPenV/PVC/VC < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) [IFV] < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Re: Opbrengst perspectiefbijeenkomst 30 april 2020

Beste (10)(2e)

Bedankt voor je bericht en procesvoorstel. Het klinkt mij goed en logisch in de oren. Zoals je zelf ook al schrijft zal de volgorde in het proces soms anders zijn dan we wensen. Dat vrees ik ook voor de komende dagen.

Is er al we concept aanwijzing? Ik heb al wel wat staffels gezien. Is daar al iets meer over bekend? Dan kunnen we alvast

aan de slag met de noodverordening.

Is er ook al iets bekend hoe de plicht tot het dragen van mondkapjes in het ov geregeld gaat worden? Is daar ov specifieke wetgeving voor of zou dat ook in de NV moeten?

Groeten (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
Sent: Mon 5/11/2020 4:10:08 PM
Subject: FW: Vragen van TROUW, enige spoed
Received: Mon 5/11/2020 4:10:08 PM

Hoi (10)(2e)
Ik bel je even. Kennelijk wil verpleeghuissector de temperatuur van bezoekers opnemen…..
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken[(10)(2e)@pelsrijcken.nl]; (10)(2e) | Pels Rijcken[(10)(2e)@pelsrijcken.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Mon 5/11/2020 11:37:01 AM
Subject: FW: redeneerlijn + procesgang fitnessprotocol
Received: Mon 5/11/2020 11:37:01 AM
Lijn sportscholen.docx
RE: Verzoek minister meer informatie sportscholen / Volkskrantsportscholen.eml

Besten,

Hierbij alvast ter voorbereiding een mail met bijlage van de plv. directeur Sport.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 13:31
Aan: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: redeneerlijn + procesgang fitnessprotocol

Hi (10)(2e)

Bijgevoegd de lijn die wij tot nu toe aangehouden hebben op basis van de informatie die wij gekregen hebben.
Let wel; wij checken dit nu bij het RIVM zodat we zeker weten dat deze redenering klopt.
Stuur je hem toch vast toe ivm de voorbereidingen.
Als ik meer weet vanuit RIVM laat ik je weten.

Heb ook het proces dat doorlopen is mbt het fitness protocol bijgevoegd.

Hoop dat je hier eerst mee uit de voeten kunt!

(10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 11:30:57 AM
Subject: FW: Versie zorginstellingen breed
Received: Thur 5/14/2020 11:30:58 AM
image001.jpg
Verbod zorginstellingen.docx
RE: versie 14 mei verpleeghuizen en woonvormen ouderenzorg.eml

Hoi (10)(2e),

Ik weet niet of jij al via (10)(2e) of (10)(2e) (10)(2e) had vernomen dat ik inmiddels ook flink betrokken ben bij het corona spoedwetsvoorstel dat wordt geschreven.
Mij was in eerste gevraagd om een artikel en toelichting te schrijven om bezoek aan verpleeghuizen te weren. Na veel afstemming heb ik daar vanmorgen bijgaande mail over gestuurd.
N.a.v. opmerkingen van LZ willen (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) ook graag iets uitwerken voor zorginstellingen breed (onderstaande mail en bijgevoegd word-document), en de mogelijkheid om daarin bezoek te weren. Hoewel niet echt mijn expertise, heb ik daar zojuist ook een voorzet voor gedaan. Ik denk dat ik hier deze week (en misschien daarna?) nog wel druk mee zal zijn.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 11:29
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Versie zorginstellingen breed
Urgentie: Hoog

Hoi (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Na het telefonische overleg met (10)(2e) heb ik toch vast een voorzet gedaan. Ik heb alleen niet het gevoel dat ik de juiste persoon om e.e.a. goed te motiveren. Ook meen ik dat de mogelijke grondrechteninbreuk minder goed uit te leggen. Als we doelgroep zo breed willen naar alle zorginstellingen toe, wat is dan het verhaal? Niet in iedere zorginstelling verblijven per se kwetsbare mensen. Uberhaupt verblijven er niet per se mensen in iedere zorginstelling (dagbehandelingen, ambulante zorg). Ik heb die paragraaf dus ook sterk ingekort en alleen gezegd: in belang van bescherming volksgezondheid.

In deze versie valt dus niet de Jeugdzorg, want die vallen volgens mij niet onder de Wtzi. Hebben we daar dan een logisch verhaal voor? Ook toezicht wordt mogelijk door deze verbreding nog moeilijker.

Als het goed is heeft (10)(2e) al met (10)(2e) (10)(2e) gesproken om te vragen wie dit misschien goed kan oppakken. Ook zal dit wat afstemming vergen met beleidsdirecties. Ik denk dat alle beleidsdirecties wel te maken hebben met zorginstellingen. Pzo gaat over de Wtzi, dus alleen met hen kan ook, maar dan is het de vraag of we een goed beeld hebben.

Ik hoop dat bijgaande voorzet (het zijn maar twee pagina's, jullie hebben het snel bekeken) helpt, en uiteraard denk ik graag vanuit de WLZ blik mee. Uiteraard is bijgaande versie nog met niemand afgestemd, want ik weet niet zo goed met wie..

Groet,
(10)(2e)

mr. (10)(2e) Jurist |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie Wetgeving en Juridische Zaken (WJZ) |
Cluster Ordening en bekostiging zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

+3170 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

299119

<u>Uitgangspunten en randvoorwaarden Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 – VWS</u>

Het kabinet heeft op 1 mei 2020 besloten een aanvullend tijdelijk wettelijk instrumentarium te creëren voor de volgende fase voor de bestrijding van het COVID-19-virus. Dit wettelijk instrumentarium (werktitel: Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 (Twm)) komt te staan naast de Wet publieke gezondheid (Wpg), die van kracht blijft. Voor de redengeving en de inhoud van de Twm wordt verwezen naar de Kamerbrief van 1 mei (verder: de Kamerbrief).

Voor VWS zullen daarbij de volgende randvoorwaarden gelden:

a. behoud van voldoende ruimte en flexibiliteit voor de Wpg-maatregelen

De maatregelen die momenteel getroffen zijn ter bestrijding van het COVID-19-virus op grond van de Wpg – de noodverordeningen van de veiligheidsregio's, vastgesteld op basis van een aanwijzing van de Minister van VWS – vormen geen digitaal stelsel, in die zin dat ze niet op een bepaald moment worden aangezet, en vervolgens weer integraal worden ingetrokken. Integendeel, met zekerheid kan gezegd worden dat op- en afschaling van de maatregelen als onderdeel van de crisisbeheersing gefaseerd zal gebeuren, en dat zeker niet uitgesloten kan worden dat na afschaling op een bepaald onderdeel, bijvoorbeeld door de gebleken effecten, als gevolg van maatschappelijke ontwikkelingen of door een herleving van het virus, opschaling op een of meer onderdelen weer noodzakelijk wordt. Met andere woorden: ook al kan van een volgende fase in de crisisbestrijding worden gesproken, crisismaatregelen van uiteenlopende aard blijven noodzakelijk. De ervaring leert dat dergelijke maatregelen op zeer korte termijn noodzakelijk kunnen zijn. Essentieel is daarom ***behoud van ruimte en flexibiliteit*** om crisismaatregelen te kunnen blijven nemen. De Wpg blijft weliswaar in stand, maar zou te zeer beperkt kunnen worden door andere wettelijke maatregelen, als deze niet op dezelfde korte termijn aangepast zouden kunnen worden of buiten toepassing worden verklaard. Concreet voorbeeld: stel dat op grond van de Twm bij amvb wordt bepaald dat voor onderwijsinstellingen de anderhalvemeter-regel niet geldt en dat blijkt dat bij HBO-instellingen en universiteiten onverantwoorde risico's op te leveren, dan moet zo'n regel sneller kunnen worden aangepast dan de procedure van een amvb mogelijk maakt. Daarvoor zijn wetstechnische oplossingen als tijdelijke afwijkingen van zo'n amvb bij ministeriële regeling denkbaar, maar dat komt de overzichtelijkheid van het systeem niet ten goede (zie ook het volgende punt). Ook is denkbaar om de Wpg uit te breiden met de mogelijkheid om bij of krachtens amvb regels te stellen, aangevuld met een mechanisme om tijdig te kunnen optreden (nahang of bevestiging bij latere wet).

b. naadloze inhoudelijke en bestuurlijke afstemming van de Wpg- en de Twm-maatregelen

Zoals onder a al gezegd, is niet uitgesloten dat de Wpg- en de Twm-maatregelen overlap vertonen. Aangezien het uitgangspunt van de Kamerbrief is dat de Wpg-bevoedheden onverkort in stand blijven, moet verzekerd zijn dat 1) het huidige gebruik van die bevoegdheden niet wordt onderuitgehaald en 2) bij gebruik van de Wpg-bevoegdheden de Twm-maatregelen terugtreden. Zonder laatstgenoemde voorziening kan niet aan het in de Kamerbrief neergelegde uitgangspunt worden voldaan dat bij acute crisisbeheersing het primaat bij de Wpg ligt. Als daarom bepaald zou worden dat de Tvm-maatregelen buiten toepassing blijven, indien een Wpg-maatregel hiervan afwijkt, wordt weliswaar aan dit uitgangspunt voldaan, maar ontstaat een voor de praktijk onoverzichtelijke situatie. Zeker in crisistijden, met een noodzaak tot (zeer) snelle interventies en glasheldere communicatie, is het zeer onwenselijk dat tegenstrijdige maatregelen zijn of worden vastgesteld en een voorrangsregel de oplossing moet brengen. Voor de goede orde: de Wpg kent niet het onderscheid tussen acute en andersoortige crisis.

Om dat te voorkomen dient voorafgaand aan de vaststelling van een maatregel ***inhoudelijke afstemming*** plaats te vinden, waarbij het onder a geformuleerde uitgangspunt in acht moet worden genomen.

In de Kamerbrief wordt voor het Twm-spoor een andere route genoemd voor de toedeling van de bestuurlijke verantwoordelijkheden in de Twm, dan in de Wpg het geval is, omdat bij de Twm landelijke wetgeving en de rol van de burgemeester centraal worden gesteld. Naast inhoudelijke afstemming is, indien de bevoegdheden uit beide sporen niet in één hand worden gelegd, dan ook ***bestuurlijke afstemming*** vereist. Zeker in crisisomstandigheden is noodzakelijk dat sprake is van een glasheldere bevoegdheidstoedeling. Relevant is dat voor langdurig en ingewikkeld bestuurlijk overleg onder die omstandigheden de tijd ontbreekt, zodat de wetgeving ook daarvoor een eenduidige oplossing moet bieden. Een voor de hand liggende oplossing zou zijn om deze bevoegdheden in dezelfde bestuurlijke hand te leggen.

c. heldere communicatie

Samenhangend met het onder b genoemde punt en iets waar de wetgeving geen sluitende oplossing voor kan bieden, is een randvoorwaarde dat ***heldere communicatie*** verzekerd is. Zeker in situaties waarin – eventueel zelfs in juridische procedures - getwist kan worden of een maatregel nu een meer structureel karakter draagt en op basis van de Twm genomen moet of had moeten worden, of genomen wordt ter bestrijding van een acute crisisdreiging en in het Wpg-spoor thuishoort, én de bevoegdheid die maatregel te nemen niet in dezelfde bestuurlijke hand ligt, dreigt verwarring en ogenschijnlijk tegenstrijdige berichtgeving. De afgelopen maanden hebben aangetoond hoezeer ***heldere, eenduidige en volledige informatieverstrekking*** van niet te onderschatten belang is.

d. helderheid over de beleidsmatige aansturing van beide sporen en de afstemming daartussen

De beleidsmatige aansturing van het Wpg-spoor is in de Wpg geregeld, in de praktijk uitgewerkt en functioneert dagelijks. Duidelijk is dat daarin bijstellingen en aanvullingen wenselijk zijn en daaraan wordt gewerkt, dus dat is geen statisch beeld, maar wel een bestaande en functionerende structuur. De beleidsmatige aansturing van het Twm-spoor wordt in de Kamerbrief grotendeels in het midden gelaten: het voornemen wordt aangekondigd een wet in formele zin tot stand te brengen met een aantal voornamelijk organisatorische maatregelen en delegatiegrondslagen voor inhoudelijke normering. Genoemd worden inhoudelijk een 'anderhalvemeternorm' en hygiënenormen. Verder wordt aangekondigd dat sprake zal zijn van landelijke wetgeving, met aansluiting bij de gebruikelijke decentrale bestuurlijke bevoegdheden, zowel van de gemeenten als van de BES. De brief bevat geen aanknopingspunten voor de wijze van beleidsmatige aansturing. In elk geval is ook de doelstelling van de Twm *de bescherming van de volksgezondheid*, het gaat immers om maatregelen die de overdracht van een virus moeten voorkomen, binnen de toepasselijke juridische kaders. Ook bijvoorbeeld de beleidsmatige reactie op het bijgevoegde advies van de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) '(Samen)leven is meer dan overleven', zal hierin een plaats moeten krijgen. Zoals in de andere onderdelen van deze notitie al aangegeven, is essentieel dat tussen beide sporen een ***sluitende beleidsmatige afstemming*** gegarandeerd wordt.

VWS/WJZ/04052020

Werkgroep Twm COVID 19

Vergadering 7 mei 2020

Agendapunt 6 – Inbreng van de leden

VWS:

Zie de bijgevoegde notitie met de VWS-inbreng met bijlagen (Noodverordening en RvSt-advies).

BZK:

Zie de bijgevoegde notitie met BZK-inbreng.
Voorts zijn hieronder in bullits de concrete wensen opgenomen:

- Landelijke anderhalvemeternorm (en evt. afwijkingen) en nodige hygiënische normen als kader bij of krachtens de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19. De wet moet voldoende flexibiliteit geven om snel bij amvb of ministeriële regeling wijzigingen te kunnen doorvoeren. Minister van VWS blijft in overleg met zijn betrokken ambtgenoten beslissen of sectoren weer open kunnen of weer gesloten moeten worden bij opleving van het virus.
- Uitvoering landelijke normen terug naar de normale bestuurlijke verhoudingen, waarbij gemeenten (burgemeester en college) beslissingen nemen over de toepassing en bestuursrechtelijke handhaving van die normen op concrete plaatsen in de openbare/publieke ruimte, zoals bij vergunningverlening horeca, evenementen, fysieke inrichting openbare ruimte en toepassing openbare ordebevoegdheden. Op die manier is lokaal maatwerk mogelijk. Om te zorgen dat gemeenten dat kunnen doen, moet de wet voorzien in een duidelijke, niet te betwisten, taak voor gemeenten op gebied van volksgezondheid en hygiëne in publieke ruimte en vordering van medewerking aan uitvoering van de landelijke doelstellingen (medebewind). Bij medebewind past financiële dekking voor de extra uitvoeringskosten van gemeenten.
- Beperking van grondrechten worden bij of krachtens de wet geregeld (voor zover Gw dat toestaat) en de noodzaak wordt opnieuw overwogen t.o.v. eerdere noodverordeningen. Zie de bijlage voor toelichting van concrete grondrechten.
- Flankerend bestuurlijk overleg: in de memorie van toelichting aangeven hoe (vertegenwoordigende koepels van) decentrale overheden worden betrokken bij voorbereiding van besluitvorming op basis van de Tijdelijke wet.
- Proces wetsvoorstel: (korte) tijd voor informele consultatie VNG, NGB en IPO voor zover CdK taak/bevoegdheden krijgt.

JenV

- Inhoudelijke normen.
  - Gezien de brief van afgelopen vrijdag ligt het wat ons betreft in eerste instantie in de rede voor de Twm COVID-19 te kijken naar alle onderwerpen die in opdracht van MVWS waren of zijn geregeld in *noodverordeningen*. Die regelen nu immers de "samenleving waarin een 'anderhalvemeternorm' en hygiënenormen van groot belang zijn" (elders staat: "gedragsvoorschriften"). Het zijn die noodverordeningen die in een democratische rechtstaat niet al te lang moeten duren.
  - Hierbij is bijzondere aandacht nodig voor wat in noodverordeningen in *Caribisch Nederland* stond of staat en wat daar nodig is voor de langere termijn.
  - *Rechtsvergelijkend* (met ons omringende landen en tussen de landen van het Koninkrijk) is ook nog inspiratie te halen.

- "Overigens".
  - In de brief gaat het o.a. ook over de hoofdlijnen voor de bevoegdheidsverdeling, procedurele waarborgen en toezicht en handhaving (en dan speelt wat ons betreft de vraag tussen de verdeling bestuursrecht/strafrecht). Verder gaat het over delegatiegrondslagen voor nadere regels en kunnen af- en opschalen bij ontwikkeling van het virus. Ten slotte over de verhouding tot de Wet publieke gezondheid, normale bestuurlijke verhoudingen, regionale en lokale verschillen en lokale gezagsdragers.
  - Het lijkt ons goed een *eerste gedachtewisseling* te hebben hoe de collega's daartegen aankijken.

OCW:

- Om onderwijsverlening om redenen van de gezondheid te beperken en aan voorwaarden te binden is een wettelijke voorziening noodzakelijk. Er zijn enkele zorgplichten, maar die zijn zeer beperkt. Van belang is daarom dat de wet in ieder geval de algemene (open) normen inzake afstand, hygiëne en veiligheid bevat in relatie tot openstelling, en de grondslag biedt om instellingen indien nodig te sluiten.
- Ook binnen sectoren bestaat behoefte aan differentiatie. Zie het huidige onderscheid dat al gemaakt wordt tussen primair, voortgezet en hoger onderwijs. Maar ook binnen elk van die drie is er behoefte aan verschillen. Denk aan speciaal onderwijs en onderwijs op asielopvanglocaties. Dus ruimte om nadere voorwaarden of het toepassingsbereik bij amvb dan wel mr te stellen.
- Binnen het onderwijs worden veel protocollen opgesteld. Het zou fijn zijn als een relatie met deze wet gelegd kan worden. Niet zozeer dat protocollen verplicht worden of algemeen verbindend, maar dat zij nader invulling geven aan de algemene plichten van deze wet.
- Meer algemeen punt wordt het toezicht en de handhaving van de normen, alsook de mogelijkheid om ontheffingen/maatwerk te verlenen.

BZ

Vanuit Buitenlandse zaken graag aandacht voor de internationale dimensie van de maatregelen. Die gaan verder dan de grondrechten. Het gaat dan om bijvoorbeeld het recht van de Europese Unie (zoals het vrije verkeer van personen en goederen) en mensenrechten die niet in de grondwet verankerd zijn zoals zoals bijvoorbeeld het recht op een eerlijk proces *binnen een redelijke termijn* met *openbare toegang* tot de rechtszaal (6 EVRM).

FIN

Voor nu de volgende vragen/aandachtspunten:

- Aangegeven wordt dat de Twm COVID-19 naast de Wet publieke gezondheid en andere bestaande wetten komt te staan. Welke 'gaten' in wetgeving zijn er waar de Twm COVID-19 in moet voorzien? Of gaat het vooral om het bieden van een betere democratische legitimatie van de maatregelen?
- Hoe gaan de Twm COVID-19, de Wpg en andere bestaande wetten zich tot elkaar verhouden? En wat als er sprake is van overlap of tegenstrijdigheid?
- In eerdere versies van de Kamerbrief stond dat de uitwerking wordt overgelaten aan algemene maatregelen van bestuur en ministeriële regelingen, waarbij de minister die het aangaat het voortouw zal nemen. Is dat nog steeds de bedoeling? Zo ja, dan lijkt het me belangrijk om goed na te denken over de bevoegdheidsverdeling. Ieder departement zal de uitwerking van de noodzakelijke maatregelen immers ook vanuit het eigen beleidsterrein bezien, terwijl de maatregelen uiteindelijk zien op gezondheid, veiligheid en de openbare orde. Dat zijn onderwerpen die normaal gesproken op het beleidsterrein van VWS en JenV liggen.

IenW

Voor dit moment kan vooral gedacht worden aan de te verwachten verplichting om in het OV mondkapjes te dragen. Vooralsnog zal dat d.m.v. de noodverordeningen geregeld worden, maar omdat deze verplichting waarschijnlijk een tijd gaat duren, ligt het voor de hand deze verplichting op termijn in/op basis van de Twm COVID19 regelen.

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Thur 5/28/2020 3:22:15 PM
Subject: RE: Nota juridische kwesties rondom BCO
Received: Thur 5/28/2020 3:22:16 PM
Nota ter beslissing 2020-05-27 Juridische Kwesties BCO.docx

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Ik sprak zojuist (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). Het is toch de bedoeling om alvast concept antwoorden voor de stavaza brief op te stellen voor de weekendtas van de Minister en niet te wachten tot dinsdag.
(10)(2e) gaat voor de antwoorden de inhoud van de nota (met teksten van SZW (het ligt daar gevoelig)) en eventueel mijn concept antwoorden gebruiken. Willen jullie mij eventuele op- of aanmerkingen op de nota (zie bijlage) vandaag nog mailen of telefonisch (06 (10)(2e)) doorgeven? Ik geef het dan door aan (10)(2e)

Ik heb al doorgegeven dat: 1) in de nota volgens mij een expliciet antwoord ontbreekt op de vraag of er een meldplicht is voor de werkgever of een collega in de situatie van de 'hoestende werknemer' die toch op het werk verschijnt en 2) sommige passages (specifiek over de Wpg) in meer begrijpelijke taal kunnen worden geformuleerd en wetsartikelen kunnen worden geschrapt.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 19:20
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Nota juridische kwesties rondom BCO

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Ik kreeg deze nota via (10)(2e) Er zit volgens mij veel overlap met de concept antwoorden die ik heb opgesteld, goed om dit even met (10)(2e) af te stemmen om dubbel werk te voorkomen. Hij heeft kennelijk ook contact gehad met SZW.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 18:49
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Nota juridische kwesties rondom BCO

Ook wat mij betreft akkoord. Graag wel aan laatste alinea van 3.2.a toevoegen dat in de consultatieversie van de covidwet een antimisbruikbepaling is opgenomen.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 11:31 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Nota juridische kwesties rondom BCO

Beste (10)(2e) en (10)(2e),

Ik heb zojuist een nota de lijn in gedaan over verschillende juridische kwesties rondom het bron- en contactonderzoek (bco) die nog uitgezocht dienden te worden. Voor de volledigheid heb ik de nota ook als bijlage aan deze mail toegevoegd. Het betreft de volgende zaken:

- Is het mogelijk om dwang uit te oefenen zodra iemand het advies dat uit het bco volgt niet naleeft of zich niet wilt laten testen?
- Wat is de juridische basis (in de arbeidsomstandighedenwet) als iemand geadviseerd wordt n.a.v. een bco om thuis te

blijven en de werkgever dit niet toestaat?
- In hoeverre kunnen horecagegevens (gegevens van reserveringen en checkgesprek) gebruikt worden in het bco?

Wat betreft het laatste punt: in de nota wordt toegelicht dat het mogelijk is om bezoekersgegevens van horecagelegenheden te gebruiken voor het bco als mensen hier toestemming voor hebben gegeven. Het zou dan bijvoorbeeld in de protocollen van de horeca moeten worden opgenomen dat ze bij de reservering klanten expliciet om toestemming vragen om hun reserveringsgegevens aan de GGD te geven als dat nodig is voor bco. Omdat horecagelegenheden per 1 juni open gaan, is mijn vraag of we nu al contact willen opnemen met horeca Nederland (in de wetenschap dat juist de protocollen net zijn afgerond) of dat we eerste de reactie van de minister op de Hugo (en eventueel het gesprek met de AP van 8 juni) willen afwachten?

Het voornemen is om de nota mee te geven in de weekendtas van de minister. Lukt het jullie er vandaag even naar te kijken? Willemijn gaf aan dat ze hem dan op tijd voor de weekendtas door DGV kan laten bekijken.

Alvast veel dank.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) | (Senior) Beleidsmedewerker |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid | Cluster bevolkingsonderzoek |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
T 06 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

299128

To: (10)(2e) [(10)(2e)@minbzk.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e)@minjenv.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 7:54:40 AM
Subject: temperatuurmeting
Received: Tue 5/19/2020 7:54:40 AM
Inbreng VWS Twm 17 mei 2020 met rev Marjam 18 mei.docx

Hoi (10)(2e)
Nav de mail van zojuist die door (10)(2e) werd doorgestuurd (verzoek IenW voor haakje temperatuurmeting luchtvaart); in de artikelsgewijze toelichting van gisteren zat nog niet de voor nu definitieve versie van de artikelsgewijze verwerkt. Ik mail deze zekerheidshalve naar je toe, bij deze. Zie toelichting bij temepratuurmeting en de toelichting bij andere specifieke VWS bepaling.
De oude artikelsgewijze toelichting moet worden geschrapt en vervangen door deze.
Gr (10)(2e)

299130

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) @minjenv.nl[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) @minjenv.nl[(10)(2e) @minjenv.nl]
Cc: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e) -BD/DWJZ/BMO[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))'[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 5/8/2020 1:52:43 PM
Subject: RE: nazending werkgroep TwmCovid19
Received: Fri 5/8/2020 1:52:46 PM
[Ideeën voor inhoudsopgave wet tijdelijke maatregelen COVID19.docx]

Beste collega's van de schrijfgroep,

Gisteren spraken we af dat we zouden nadenken voor een soort inhoudsopgave (logische opbouw) voor het wetsvoorstel. Zie bijgaand mijn hersenspinsels. Ik besef me dat dit verre van volledig is, maar hopelijk helpt het jullie met het denkproces.

Goed weekend (voor zover jullie niet aan het werk zijn) en tot dinsdag.

Groeten,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)(10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Mon 5/18/2020 7:37:28 AM
Subject: aangepast temperatuurmeting
Received: Mon 5/18/2020 7:37:28 AM
Inbreng VWS Twm 17 mei 2020 met rev Marjam 18 mei.docx

Hoi (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e)

De tekst van het artikel over temperatuurmeting is aangepast (na input van beleid). In verband met lid 1 van het artikel heb ik nog een vraag uitstaan over luchthavens voor de defensie.

(10)(2e), kun jij het gereviseerde artikel opnemen?
(10)(2e)(10)(2e), neem jij deze gereviseerde toelichting mee in de mvt?

Groet (10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Sun 5/17/2020 4:34:32 PM
Subject: Temperatuurmeting
Received: Sun 5/17/2020 4:34:32 PM
Inbreng VWS Twm 17 mei 2020.docx

Hoi (10)(2e)
Graag je reactie op conceptartikel over temperatuurmeting.
Vwb toezicht denk ik dat aanwijzing vd toezichthouder afhankelijk is vd betreffende plaats waar of de beheerder die de maatregel toepast. Bij lid 1 sub b heb ik een opmerking, zie ook in artikelsgewijze toelichting. Kun je daar goed naar kijken?
Gr (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 17 mei 2020 5:43 PM
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) . - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: VWSartikelen versie 17 mei 2020

Hoi (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e)

Kunnen jullie deze 2 artikelen en de artikelsgewijze toelichting daarvan opnemen in het wetsvoorstel en mvt?

Is nog work in progress.

Een bespreekpunt: ik kreeg van een collega de vraag of we de sectorspecifieke bepalingen moeten zien als een lex specialis ten opzichte van artikelen in het algemeen deel. Die vraag speelt bijvoorbeeld voor 58n zoals opgenomen in bijgaand voorstel. Ik heb in het eerste lid toegevoegd dat artikel 58k niet van toepassing is. De vraag is of zo'n zin noodzakelijk is (volgens mij wel).

@allen, ik heb een conceptartikel opgenomen voor temperatuurmeting. Eea is nog afhankelijk van consultatie van het RIVM en input van ons beleid.

Gr (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). -BD/DWJZ/SBR[(10)(2e)@minjenv.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)- BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR
Sent: Fri 5/15/2020 12:47:22 PM
Subject: RE: Versie bewindspersonen
Received: Fri 5/15/2020 12:47:29 PM
RE: input EZK en LNV.eml
Wtm covid-19: evementen.eml
RE: derde bijeenkomst werkgroep TwmCovid19.eml

Beste allen,

En hierbij nog nadere input van EZK (gistermiddag), OCW en BZ (eerder vandaag).

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 10:06
Aan: (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie bewindspersonen

Beste allen,

Hierbij nog 2 mails met input van BZ van gistermiddag en vanochtend.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 17:45
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) - BD/DWJZ/PR < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Versie bewindspersonen

Allen, hierbij conform de afspraak van onze directeuren deze ene wijziging.

Met excuus aan (10)(2e) die ik niet kon bereiken, die bij mail heeft onderbouwd waarom hij vindt dat deze norm wel in de wet thuishoort.

Iets voor morgen in het informele gesprek bij de RvS. Het stuk voor de RvS moet nu weg met de koerier. Ik stuur deze daarom nu naar degene die ze gaat printen.

(10)(2e), voeg jij dit bij de agenda voor het BWO en ontvangen we die dan van jou?

Van: (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e)
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 17:27
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR
CC: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR' ; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR' ; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) ; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) ; (10)(2e) @minjenv.nl'
Onderwerp: RE: Versie bewindspersonen

299135

Veel dank. Ik krijg (10)(2e) niet aan de lijn daarom per mail. Zoals net met (10)(2e) (10)(2e) besproken wil ik nog 1 wijziging in deze tekst aanbrengen. Dat betreft de afspraak tussen onze directeuren over het niet vermelden van de anderhalve meter in de wettekst.

Ik stuur dit zo toe.

Van: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 17:17
Aan: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e) @minjenv.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR' < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR' < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minjenv.nl' < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: Versie bewindspersonen

Hoi (10)(2e),

Zoals besproken, een geschoonde versie, geschoond van de opmerkingen en waar kon met een keuze tussen opties. Wet + toelichting erachteraan.
Ik heb de wijzigingen van de werkgroepbespreking van zojuist waar mogelijk meegenomen.

Groet,
(10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 10:00:21 AM
Subject: ivm 58b
Received: Wed 5/27/2020 10:00:21 AM
MvT Algemeen 3.8 (03) dd 27 mei.docx

Hoi (10)(2e))(10)(2e)

Kun je deze versie gebruiken voor aanvulling van de tekst over de verhouding tussen Twm – Wpg overig?

Gr (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 6:02:27 AM
Subject: Par3 MvT Algemeen
Received: Tue 5/19/2020 6:02:28 AM
MvT Algemeen deel.docx

Hoi (10)(2e)
Ik ben nu bezig met Paragraaf 4 op basis van de wetstekst die (10)(2e) mailde.
Ik wil je vragen om te kijken naar de tekstvoorstellen die je me gisteren mailde, zie gele passages in paragraaf 3. Het is erg stellig neergezet, alsof de huidige Wpg structuur (waar we op enig moment naar terug gaan) niet deugt om het maar zo te zeggen. Mijn opmerkingen staan erbij.
Mail je me straks terug?

Dank Groet (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR'[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e)@minjenv.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/19/2020 7:54:37 AM
Subject: RE: Par3 MvT Algemeen - ingevoegde passages in par 3 nemen we nietover
Received: Tue 5/19/2020 7:54:37 AM
MvT Algemeen deel (002) - par 3 verbeterd.docx

Ha (10)(2e), ik zag het inderdaad, vlot leesbaar nu. Bijgaand de afgesproken aanpassingen. Zie voor het totaal van mijn reactie de vier gemarkeerde opmerkingen. Graag meenemen in de te verspreiden versie. Grondrechtenparagraaf heb ik nog niet de finale reactie van de collega's, volgt.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:34
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR' <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Par3 MvT Algemeen - ingevoegde passages in par 3 nemen we niet over

Hoi (10)(2e)

De uitgebreide opsomming van de bestuurlijke structuur zit niet meer in het voorstel dat ik net mailde (BJ had die ook even voorlopig toegevoegd). Ik heb wel elementen daaruit verwerkt in het hoofdstuk (zie de tekst die ik je eerder mailde) met daarbij de pm of de structuur nog aanpassing behoeft. Wat mij betreft kan dat zo even blijven staan (ivm de deadline van zometeen).

Ik zie je alternatieve voorstel (ipv tekst over democratisch vacuum) graag tegemoet, ondertussen werk ik verder aan de rest.

Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:24
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR' <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Par3 MvT Algemeen - ingevoegde passages in par 3 nemen we niet over

Ha (10)(2e), (10)(2e)/(10)(2e)

Ik begrijp jullie opmerkingen, het staat er te ruw. Zojuist ook met (10)(2e) gesproken, die wel hecht aan een tekst op dit punt. Ik kom zodadelijk met een alternatief. Andere opmerkingen die zij nog mee gaf is de bestuurlijke structuur en tijdlijn van maatregelen in te korten. Ik wilde dat aan jullie laten en daarom geen wijzigingen voorgesteld, wel breng ik hierbij haar signaal over. (10)(2e) gaf aan dat dit teksten moeten aansluiten bij wat straks nog geldt m.b.t. OMT etc., temeer daar de MCCb overgaat naar andere MC.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:20
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Par3 MvT Algemeen - ingevoegde passages in par 3 nemen we niet over

In ieder geval geldt voor mij dat ik de MvT nog niet of nauwelijks heb kunnen lezen, ook omdat er steeds dingen wijzigen en bijkomen. Dat ga ik zeker nog doen, met in het achterhoofd alle discussies in aanloop naar de brief van 1 mei. Dat betekent inderdaad dat redeneringen die twijfel zaaien over de rechtmatigheid van de huidige noodverordeningen niet kunnen. Aandachtspunt hierbij is nog wel de inhoud van het RvS-voorlichtingsadvies aan de TK dat zeer binnenkort wordt uitgebracht. Maar dat moeten we dan bezien.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:14
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Par3 MvT Algemeen - ingevoegde passages in par 3 nemen we niet over

Oke, dat sluit aan bij mijn beeld (mail onderaan). Ik stel voor – om verwarring en ongelukkige discussies in de werkgroep te voorkomen – dat ik de passage over het democratisch vacuum nu niet overneem in het voorstel voor de werkgroep. Met verzoek aan (10)(2e) om een passage aan te leveren die daarvoor in de plaats kan komen (dat is dan tbv verwerking in de consultatieversie). Dat geeft vandaag ook iets meer ruimte.

(10)(2e) ben je akkoord hiermee?

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:08
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Par3 MvT Algemeen - ingevoegde passages in par 3 nemen we niet over
Urgentie: Hoog

Beste (10)(2e) en (10)(2e) en collega's,

Na overleg met onze directeur en in aansluiting op de door (10)(2e) al geplaatste kanttekeningen: de door (10)(2e) ingevoegde passages over het 'democratisch vacuüm' zijn voor ons niet over te nemen. Ze zijn in strijd met het – ook door (10)(2e) jl. vrijdag in het overleg met de Raad van State onderschreven uitgangspunt - dat we in de toelichting geen grond gaan geven aan redeneringen dat het huidige systeem niet in de haak is. Ook de Raad van State onderschreef dit.

Ik zal dus namens VWS vanmiddag in de werkgroep dit aangeven (mochten de passages er nog in staan) en dan bespreken de directeuren het wel in de stuurgroep.

Weten jullie dat vast!

Vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) - HBJZ[(10)(2e) @minienw.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) - HBJZ[(10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minbzk.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e)(10)(2e)
Sent: Fri 5/8/2020 3:59:12 PM
Subject: FW: Covid19 en testen publiek
Received: Fri 5/8/2020 3:59:14 PM

Hoi (10)(2e)
Zie hierbij - met dank aan de collega's van Constitutionele Zaken - achtergrondinformatie over het opmeten van temperatuur van reizigers en hoe dit zich verhoudt tot grondrechten en meer specifiek de AVG.
We blijven graag op de hoogte van verdere ontwikkelingen.
Groeten en goed weekend,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 11:29
Aan: (10)(2e), (10)(2e)(10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e)) - BZK < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e)(10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: Covid19 en testen publiek

Hoi (10)(2e)
Zoals beloofd, hebben (10)(2e) en ik hierbij wat meer informatie over het opmeten van temperatuur van reizigers en hoe dit zich verhoudt tot grondrechten en meer specifiek de AVG.
Ik kan mij voorstellen dat dit vraagstuk inmiddels wat minder speelt bij IenW, maar voor het geval de vraag zich in het OV toch weer voordoet dan liggen er in ieder geval alvast een aantal bullets.
Wil jij, waar nodig, dit doorsturen naar IenW?
Groet,
(10)(2e)

Bescherming van de persoonlijke levenssfeer is een grondrecht vastgelegd in artikel 10 lid 1 van de Grondwet, artikel 8 EVRM, artikel 7 EU Handvest en artikel 17 IVBPR. Deze artikelen geven aan dat er een wet moet zijn voor de bescherming van persoonsgegevens. In Nederland is dit geregeld in de AVG en UAVG.
Het opmeten van de temperatuur van reizigers is een vorm van verwerken van persoonsgegevens onder de AVG. Omdat de temperatuur iets zegt over de gezondheid zijn dit bijzondere persoonsgegevens, die in artikel 9 van de AVG strenger beschermd worden, omdat deze gegevens gevoelig van aard zijn.
De verwerking van bijzondere persoonsgegevens is in principe verboden, zie lid 1 van artikel 9 AVG, tenzij één van de uitzonderingen uit lid 2 van dat artikel op gaan én een van de grondslagen voor het verwerken van 'gewone' persoonsgegevens ook van toepassing is.
Voor het verwerken van gegevens over temperatuur van reizigers zijn dit mogelijk relevante wettelijke uitzonderingen uit lid 2:

- (sub a) Iemand heeft uitdrukkelijk toestemming gegeven voor de verwerking van zijn/haar persoonsgegevens. Deze toestemming moet vrij zijn. Zoals in het AP advies over werkrelaties staat kan dat in een arbeidsrelatie niet omdat die relatie niet gelijk is. In het OV zou de relatie wel gelijk kunnen zijn, maar alleen als er geen consequenties aan een eventuele weigering van het meten of aan een verhoogde temperatuur worden verbonden. En dat is maar zeer de vraag. Als het een vereiste voor toegang is gaat dat niet op dus.
- (sub c) de bescherming van de vitale belangen van betrokkenen. Dit kan ook een gezondheidsrisico zijn (de hierbij horende overweging 46 heeft het zelfs over een epidemie). Een schot in de roos zou je zeggen, maar dit artikel heeft een strenge toets. Het mag alleen worden toegepast als geen van de andere grondslagen zou kunnen, en het zou dus proportioneel etc moeten zijn. De vraag is of het opmeten van een temperatuur daaraan voldoet.
- (sub g) de bescherming van een algemeen zwaarwegend belang. Maar dan is een wettelijke basis nodig.
- (sub i) de bescherming van de volksgezondheid. Maar ook dan is een wettelijke basis nodig.

De laatste twee uitzonderingen zijn alleen van toepassing als hiervoor in de nationale wet een rechtsbasis is gecreëerd. Dit is nu niet het geval.
Bovendien moet de verwerking ook nog proportioneel, veilig, en met waarborgen omkleed zijn. Denk bijvoorbeeld aan het opmeten door bijv. iemand met een medische achtergrond.

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) - HBJZ < (10)(2e) @minienw.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 14:28
Aan: (10)(2e) DGB < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e)(10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - HBJZ < (10)(2e) @minienw.nl>
Onderwerp: Covid19 en testen publiek

Heren,
Ik misbruik jullie weer even als ingang voor jullie departementen.

Nav het OMT-advies van vandaag leven er binnen IenW veel vragen over de mogelijkheden van triage, waaronder het opmeten van temperatuur, bij het publiek in met name de openbare ruimte en het OV.
In diverse - meest Aziatische – landen, wordt het publiek regelmatig getemperatuurd en nationaal zie je dat het al dan niet vrijwillig binnen bepaalde bedrijven en instellingen gebeurt. In de media dook vandaag het bericht op dat Schiphol "Corona-controled-zones" wil en diverse luchtvaart- en scheepvaartmaatschappijen kijken naar het opvolgen van internationale adviezen van EU/EASA en VN/IMO waarin temperaturen voor zowel crew als passengers als mogelijkheid wordt gegeven (zie de bijlage).
Voor de luchtvaart hebben we momenteel via de Wpb de fit-to-fly verklaringen voor passagiers (zonder verplicht temperaturen) geregeld.
De AP geeft informatie tav het testen van werknemers, maar de vraag leeft breder. Zie ook het statement van de EDPB (bijlage).
Ik voorzie dat er de komende dagen wel vragen over gaan komen: waarom bij ziekenhuizen wel bij de poort (hoe is dat overigens juridisch geregeld?), en bij andere instellingen niet? Wanneer zou temperaturen een optie kunnen zijn? Waarom doet Nederland die niet als onderdeel van de exitstrategie om de openbare ruimte veiliger te maken?
Ik zie zelf grote bezwaren tav noodzaak, evenredigheid, proportionaliteit en nut (uit de stukken blijkt temperatuur immers maar deels een indicator te zijn) van brede inzet van het middel in ons Nederlandse systeem, maar ik zie dat graag rijksbreed onderbouwd door de experts van jullie departementen. Is dit iets waaronder al vanuit jullie departementen iets op papier staat, of kunnen jullie dit intern uitzetten?
Ik hoor het graag!
Groet!
(10)(2e)

mr. (10)(2e)
Senior jurist
Crisis-Coördinator HBJZ-Crisispool

Afdeling Milieu
Hoofddirectie Bestuurlijke en Juridische Zaken
Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat
Rijnstraat 8 | 2515 XP | Den Haag
Postbus 20901 | 2500 EX | Den Haag

T 070 (10)(2e) 06 (10)(2e)
BGG 070 (10)(2e)
(10)(2e)@minienw.nl

(10)(2e)

To: (10)(2e) @atr-regeldruk.nl'[(10)(2e) @atr-regeldruk.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Fri 5/29/2020 3:50:55 PM
Subject: Twm en de noodverordeningen
Received: Fri 5/29/2020 3:50:55 PM
Noodverordening 1 juni 2020.pdf

Beste (10)(2e)

Excuus dat ik nu pas toekom aan de beantwoording van jouw vraag van gisteren of de Twm niets toevoegt aan de geldende noodverordeningen. Dat is niet de bedoeling. Zoals in par. 1 van de memorie van toelichting is uiteengezet is het de bedoeling dat de noodverordeningen volledig vervangen worden door een ministeriële regeling en dat de Twm niets toevoegt. De zorgplichten waar je het over had staan inderdaad niet als zodanig in de huidige noodverordeningen, maar voegen in die zin inhoudelijk minder toe, omdat ze worden ingevuld met de protocollen, die gebaseerd zijn op zelfregulering. Primair zijn ze bedoeld als aangrijpingspunt voor de handhaving, om duidelijk te maken dat iemand aangesproken kan worden.

E.e.a. neemt niet weg dat wijzigingen van de min. regeling wel kunnen zorgen voor regeldruk. In hoeverre daarvan sprake zal zijn, laat zich echt niet voorspellen. Ik zal één voorbeeld geven dat nu speelt: zoals je weet gaat de horeca weer langzaam maar zeker open. Nu maakt men zich zorgen over de vraag in hoeverre bij gebruik van serviesgoed het virus overgedragen kan worden. Het RIVM heeft onderzoek gedaan en de conclusie is dat het virus niet bestand is tegen de afwasmachine, dus alles wat daar in gaat, is veilig. Maar iedereen die wel eens bier drinkt of in een café komt weet dat bierglazen niet in de afwasmachine moeten, maar gespoeld worden. Onder omstandigheden is er een hele kleine kans dat bij bierglazen die alleen maar gespoeld worden het virus niet weg is en een ander zou kunnen besmetten. Het OMT gaat zich dus buigen over de vraag of er niet in de hygiëneregels voor de horeca moet komen te staan dat bierglazen heet gespoeld moeten worden of misschien met de rand even in een bakje alcohol gedoopt moeten worden (mooi beroep hebben wij toch). Of misschien schatten de geleerden het risico zo klein in dat ze dat voorschrift achterwege laten. Geen idee hoe dat uitpakt.

Het gaat er mij dus maar om dat niet uitgesloten is dat de versoepeling van de regels (meer mensen, minder afstand, meer bezoek etc.) gepaard kan gaan met strengere hygiëneregels. De cafés mogen weer (meer) open, maar dan moet je bijv. wel de bierglazen ontsmetten, dat soort afwegingen. Dan levert de versoepeling veel voordeel, met een kleine beperking die daar weer iets aan afdoet.

Kortom, we komen dus niet veel verder dan gisteren: de Twm zal niets veranderen aan de geldende noodverordeningen (zie de versie die a.s. maandag in werking treedt), maar dat kan in de komende tijd best anders zijn en dan proberen we dat natuurlijk in te schatten.

Mocht je nog vragen hebben dan weet je mijn collega (10)(2e) of mij wel te vinden.

Vriendelijke groet en goed Pinksterweekend,

(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). -BD/DWJZ/SBR'[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/26/2020 6:22:16 PM
Subject: RE: opdracht werkgroep
Received: Tue 5/26/2020 6:22:17 PM
Gezamenlijke beslispuntennotitie BWO 27-05 Twm - Definitief.pdf
Gezamenlijke beslispuntennotitie BWO 27-05 Twm - Definitief.docx

Allen,

Dank voor het commentaar op het concept. De opmerkingen van jullie ((10)(2e)(10)(2e) en (10)(2e)en (10)(2e) zijn verwerkt, waarbij de terugkoppeling van (10)(2e)leidend is. Bijgaand het resultaat.

Eén punt ter toelichting richting JenV. Er is verschil van inzicht over wat aan het handelen van de voorzitters ten grondslag ligt: art. 39 Wvr en/of art. 7 Wpg. Naar de mening van BZK – gelet op de parlementaire geschiedenis en de bestuurlijke praktijk – is het de voorzitter die bevoegdheden uitoefent in opdracht en onder leiding van de minister van VWS. De passage in het concept dat hierop betrekking had, hebben we achterwege gelaten. Die kan gemist worden want heeft geen betekenis voor de beslispunten als zodanig.

Laten we hopen op een vruchtbare bespreking morgen.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 16:10
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR' <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: opdracht werkgroep

Beste (10)(2e)

Namens VWS twee opmerkingen bij het concept:

- De passage onder het tweede gedachtestreepje in de inleiding zou o.i. er niet in moeten. Wekt bij onze minister veel weerstand;
- -Onder 1B moet "- evenals nu –" vervallen. Ogv art. 39 van de Wvr bepaalt de voorzitter zelf of hij bevoegd is, niet VWS.

Ben nu even van mijn plek, Marjam is te bellen.

Vr gr, (10)(2e)(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 13:06
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR' <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: opdracht werkgroep

Dag (10)(2e) collega's,

Ik hield je vanmorgen al even op de hoogte van de vorderingen, bijgaand het resultaat. Toelichting:
- Heb het cf. verzoek beknopt gehouden
- Heb het vormgegeven in de lijn van de punten die (10)(2e)mailde (m.u.v. app, dat kan op agenda komen maar is geen onderdeel van eigenlijke beslispunt)
- Heb per variant zakelijk weergegeven wat de betekenis ervan is, zodat de ministers daarover geen misverstand kunnen hebben (cf. verzoek (10)(2e). Ieder departement kan/zal aan die betekenis een eigen weging geven

- Het gaat vooraf door een 'trechter' (zoals (10)(2e) dat noemt) zodat helder is dat er al vorderingen zijn en dat helder wat de omvang van het geschil is

Helder stuk zo?

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 22:24
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Onderwerp: RE: opdracht werkgroep

Allen,

Om misverstanden te voorkomen, de schrijfgroep is gevraagd om één korte beslispuntennotitie aan te leveren voor alle drie de bewindslieden. (10)(2e) heeft aangeboden die te schrijven en zou die naar verwachting in de loop van de avond of anders morgenochtend kunnen rondsturen.

Groet

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 19:16
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Onderwerp: RE: opdracht werkgroep

Beste allemaal,

Waarschijnlijk jullie al bekend, maar onze bewindslieden hebben hun volgende overleg a.s. woensdag om 9 uur via Webex. Zal bij jullie niet anders zijn, maar ons is gevraagd de korte notitie morgenmiddag aan te leveren.

Vr gr, (10)(2e) (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
dubbel

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 7:46:21 AM
Subject: RE: vervallen noodverordeningen
Received: Wed 5/20/2020 7:46:22 AM
mvt algemeen 19 mei tbv werkgroep schone versie +artikelsgewijs deel -FvP 2005.docx

Ha (10)(2e), Als aangekondigd nog een enkele aanvulling. Voor het gemak ben ik verder gegaan in het document van (10)(2e). Je hoeft slechts mijn vier gemarkeerde opmerkingen te bekijken. Paragraaf grondrechten krijg ik net de laatste mails over binnen

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 09:13
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vervallen noodverordeningen

Ik ben nu bezig met check en verplaatsen van zaken naar het algemeen deel uit het doc dat (10)(2e) mailde. Ik probeer nu even af te blijven van de mailbox want ik kom anders niet aan schrijven toe.

Van: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 09:11
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vervallen noodverordeningen

Ik heb daarvoor een voorstel gedaan in de tekst die ik naar (10)(2e) stuurde zojuist (algemeen deel waarin delen artikelsgewijs zijn toegevoegd).

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 09:10
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Onderwerp: vervallen noodverordeningen

Hadden jullie ook al een gewijzigde tekst op het punt van vervallen noodverordeningen nu dat niet expliciet in wet komt? Landt dit in de opsomming in paragraaf 3?

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 7:47:02 AM
Subject: overzicht lopende zaken
Received: Wed 5/27/2020 7:47:02 AM
Kopie van 200508 Lopende Wob-verzoeken 2016-2017-2018-2019-2020.xlsx

Ha (10)(2e)

Zie bijlage voor het overzicht van lopende zaken. We hebben in totaal 109 lopende zaken. 54 van die zaken zijn verdeeld over de juristen. De resterende nog niet verdeelde zaken zien met name op corona; er zijn er drie die over andere onderwerpen gaan.

Side note: gister was er in het stavaza-overleg 1 jurist die aangaf ruimte te hebben voor nieuwe Wob-verzoeken (dat was (10)(2e), maar die geef ik liever geen nieuwe zaken, omdat ik wil dat hij zich richt op het afronden van een zeer omvangrijk verzoek en ik hem straks ook voor de coronaverzoeken wil inzetten). Ik maak me dan ook echt zorgen over hoe dat straks moet als we ook de corona-verzoeken gaan behandelen. Er komen weliswaar drie externen bij en 1 fte via cluster 1, maar (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) kunnen we uit onderstaand rijtje wegstrepen...

(10)(2e)	5
(10)(2e)	3
(10)(2e)	0
(10)(2e)	11
(10)(2e)	5
(10)(2e)	6
(10)(2e)	11
(10)(2e)	6
(10)(2e)	4
(10)(2e))	2

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Coördinerend jurist Wob | ministerie van VWS | directie Wetgeving en Juridische Zaken
tel: 06 (10)(2e) / 070 (10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))((10)(2e). (10)(2e)) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Tue 5/12/2020 10:30:15 AM
Subject: RE: aanzet TWM met rev (10)(2e)
Received: Tue 5/12/2020 10:30:16 AM

Hallo (10)(2e) (10)(2e)

Volgens mij zijn jullie heel goed op weg.

Een ding valt mij alvast op:
- 2019-nCoV was de voorlopige naam toen het virus nog niet officieel gedetermineerd was. De officiële naam van het virus is nu SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2). De naam van de ziekte veroorzaakt door SARS-CoV-2 is inderdaad COVID-19.

Verder heb ik het beeld dat de meeste onderwerpen uit de aanwijzingen en noodverordeningen erin terugkomen.
Wel mis ik de specifieke sluiting van toilet- was- en douchegelegenheden en eet- en drinkgelegenheden en bijvoorbeeld de specifieke sluiting van sauna's, fitnesscentra e.d. Of gaat dat via het verbod op groepsvorming?

Is het nu zo dat maatregelen alleen nog landelijk kunnen worden bepaald? Bijvoorbeeld niet door laten gaan van bepaalde evenementen? Of kan de burgemeester hier ook zelf een afweging in maken? Mijn ervaring is dat het heel moeilijk is om landelijk voor te schrijven welke evenementen niet meer door kunnen gaan en welke wel. Het zou mooi zijn als daar regionale ruimte voor is. Of is de redenatie: het wordt per gemeente bepaald, tenzij de minister landelijk voorschrijft dat bepaalde evenementen niet mogen?

Burgemeesters kunnen aanvullend gebruik maken van hun bevoegdheden op basis van Gemeentewet, maar ik denk dat juridisch wel heel moeilijk te beargumenteren wordt. Als landelijk geen maatregelen nodig worden geacht (vanuit bestrijding covid), dan kan een burgemeesters toch eigenlijk alleen nog op grond van openbare orde en veiligheid aanvullende maatregelen treffen?

Voor verpleeghuizen staat dat er nog regels moeten komen vanuit VWS. Op dit moment zijn die regels er niet. Het 'bezoekersverbod' volgt uit besluit in het MCCb, de richtlijnen van de sector, met eventueel toetsing door IGJ. Wel is in de noodverordening opgenomen dat de voorzitter veiligheidsregio op kan treden tegen bezoekers die niet meewerken aan de richtlijnen van de locatie. De EK heeft vragen gesteld of het bezoekersverbod niet een verkapte gedwongen quarantaine is voor de ouderen, maar dan zonder de mogelijkheid om bezwaar te maken/aan de rechter voor te leggen. Dus als we dit wettelijk op gaan leggen, moeten we er ook over nadenken of individuele bewoners ervoor mogen kiezen om wel bezoek te ontvangen.

Groeten (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 11:46
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: aanzet TWM met rev (10)(2e)

Ha (10)(2e) c.s.,

De ontwikkelingen gaan zo snel dat we even geen tijd hadden iedereen aan te haken: jl. vrijdag hebben we in het 'schrijfteam' de vier concepten digitaal besproken die door VWS, BZK en JenV (2x, (10)(2e) en (10)(2e)) waren voorgelegd. (10)(2e) van JenV heeft alle concepten en de resultaten van de bespreking geïntegreerd in een nieuwe versie, die hij zojuist rondstuurt (bijgaand; heb nog niets gelezen) en die we zo dadelijk in de schrijfgroep nog even bespreken en dan naar de brede projectgroep van morgen 14 uur gaat. Woensdag aanpassen, donderdag weer bespreken en vrijdag naar de mr van de 20e. De planning is dus krap!

We houden jullie op de hoogte!

Vr gr, (10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 10:57
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: aanzet TWM met rev (10)(2e)

Ik heb nog wat opmerkingen bij de opmerkingen van (10)(2e) geplaatst.

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 12:05
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: aanzet TWM met rev (10)(2e)

Hoi (10)(2e) (10)(2e)

We zijn goed op weg! Zie mijn vragen/opmerkingen bij deze tekst.

Gr (10)(2e)

299169

To: (10)(2e), (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). -BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Tue 5/26/2020 11:31:01 AM
Subject: RE: artikel 58o dd 26 mei 2020
Received: Tue 5/26/2020 11:31:01 AM

Hoi (10)(2e)
Laat dan van de openbare lichamen maar staan (ik zal dat nog navragen, maar voor nu lijkt het me prima zo). De overige punten ook akkoord.

Vwb toezicht, graag idd op de bespreekpuntenlijst. We hadden aanvankelijk in deze bepaling staan dat de IGJ is belast met toezicht. Nav ons overleg gisteren, waarbij Tim aangaf dat dat overbodig is gelet op 64 Wpg, is dat geschrapt. Ik zie dan ook niet in waarom in het derde lid 'de minister' genoemd moet worden. Dat hebben we alleen gedaan in bepalingen waarvan we momenteel nog niet weten welke toezichthouder moet worden aangewezen.

@(10)(2e): Voorstel voor verduidelijking: in het derde lid ipv toezichthouder : "De in artikel 64 bedoelde toezichthouder"

We spreken nog, groet (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 13:22
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: artikel 58o dd 26 mei 2020

Hoi (10)(2e) e.a.,

Ik nam de bepaling op.

Ik veranderde op een aantal plekken iets ten opzichte van het toegestuurde stuk. Dat is hieronder geel gemarkeerd. Die wijzigingen hangen samen met wat we eerder besloten/consistentie: niet "zorgt", maar "draagt zorg"; geen "redelijkerwijs" meer (2x); geen "regeling van Onze Minister", maar "ministeriële regeling"; "groepen van gemeenten" en toegevoegd en de BES erbij (vgl. art. 58i).
Akkoord?

Dan zijn er hieronder twee dingen groen.
1) de (groepen) gemeenten. Ik heb in de bespreekpuntenlijst iets staan over het veralgemeniseren van art. 58i (differentiatie). Daar moeten we dit dan ook bij betrekken.
2) "de toezichthouder". a. Is dat nu voldoende duidelijk wie dat wordt, ook gezien voorgesteld art. 64a? b. (10)(2e) had eerder bij een soortgelijk lid de vraag "In de Wkkgz art 27/28 worden de aanwijzingen gegeven door minister van VWS ide weer mandateert aan de toezichthouders. Waarom is het nodig hier de ambtenaar rechtstreeks bevoegd te maken?". Een en ander zet ik ook even op de bespreekpuntenlijst.

1. Een zorgaanbieder draagt zorg voor een zodanige openstelling, inrichting en zorgverlening dat de aanwezige niet bij de zorg betrokken personen de bij of krachtens de artikelen 58d tot en met 58h gestelde regels in acht kunnen nemen. Indien een zorgaanbieder zorg verleent in de woning, zorgt hij er in afwijking van de artikelen 58d tot en met 58h voor dat de aanwezige niet bij de zorg betrokken personen, ten tijde van de zorgverlening de krachtens deze artikelen gestelde regels in acht kunnen nemen.
2. Bij ernstige vrees voor verspreiding van covid-19 binnen een zorginstelling of woonvorm voor de zorg of om verspreiding naar dan wel vanuit die zorginstelling of woonvorm in de zorg te voorkomen, kunnen bij ministeriële regeling beperkingen of voorwaarden worden gesteld aan de toegang van niet bij de zorg betrokken personen. Daarbij kan onderscheid worden gemaakt tussen zorginstellingen en woonvormen in de zorg of groepen zorginstellingen en gemeenten of groepen van gemeenten en de openbare lichamen.
3. Indien de toezichthouder van oordeel is dat de in het eerste lid bedoelde aanwezige niet bij de zorg betrokken personen de in dat lid genoemde regels onvoldoende in acht kunnen nemen, kan hij de zorgaanbieder een schriftelijke aanwijzing geven. In een spoedeisende situatie kan een bevel worden gegeven. Indien het bevel mondeling wordt gegeven, wordt het zo spoedig mogelijk op schrift gesteld en bekendgemaakt.
4. De zorgaanbieder is verplicht binnen de daarbij gestelde termijn aan de aanwijzing onderscheidenlijk onmiddellijk aan het bevel te voldoen.
5. De artikelen 58k en 58m zijn niet van toepassing.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 11:58
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Onderwerp: artikel 58o dd 26 mei 2020

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)
Hierbij de aangepaste zorgbepaling en een aangepaste toelichting. Kunnen jullie deze knippen en plakken in de wetstekst (10)(2e))
en in de artikelsgewijze toelichting ((10)(2e))?
Dank, (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minbzk.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 7:02:00 AM
Subject: RE: bestuurlijke structuur
Received: Wed 5/20/2020 7:02:00 AM

(10)(2e), met excuus dat ik me meng in jouw gesprek met (10)(2e), maar ik doe graag een voorstel voor de tekst van paragraaf 2.2. Mi is het verwarrend:de MCCB te noemen omdat er (ook) een andere ministeriële commissie (bij) komt. Ik zou het dus nog korter houden. Ik heb twee passages geschrapt, die over de MCCB en die over de persconferentie, die laatste is een momentopname en die eerste roept vragen op over hoe het dan straks zal gaan. Het kopje zou ik ook inkorten. Dan wordt het zo:

11.1 concept

11.1 concept

11.1 concept

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: woensdag 20 mei 2020 8:52 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Onderwerp: RE: bestuurlijke structuur

Hallo (10)(2e)
Ik verwacht dat IenW daar vandaag/vanochtend mee aan de slag gaat. Zodra ik het heb (en heb gecheckt) stuur ik het door naar (10)(2e)
Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 08:49
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))

<(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: bestuurlijke structuur

Kun je de nieuwe toelichting van (10)(2e) over temperaturen aan (10)(2e) sturen? Kan hij daar in paragraaf grondrechten naar verwijzen.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: woensdag 20 mei 2020 8:48 AM
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: bestuurlijke structuur

(10)(2e)
Bedankt. Ik zal de titel aanpassen en kopjes schrappen. De uitgebreidere beschrijving waar je naar verwijst stond overigens al niet meer in de werkgroepversie.. het gaat hard nu met elkaar opvolgende versies, dus ga svp uit van wat ik hieronder heb ingeplakt.
Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 08:41
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: bestuurlijke structuur

Ha (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)

Over die paragraaf nog. Daar stond eerst nog een uitgebreidere beschrijving over het geven van aanwijzingen en de noodverordeningen. Dat valt m.i. ook nog onder 'bestuurlijke structuur'. Op zichzelf komt dat verhaal (aanwijzing, noodverordening) ook elders aan bod dus zou ik hier niet alsnog invoegen. Maar voor de duidelijk zou ik dan wel de tussenkopjes weghalen en de hoofdtitel beperken tot: 'aansturing vanuit het rijk'. zodat duidelijk is dat deze paragraaf beschrijft hoe e.e.a. op rijksniveau is ingeregeld met MCCb en advisering door OMT etc. De lezer zal anders nog een verhaal over aanwijzingen en vz VR verwachten, maar dat komt elders aan bod.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 08:32
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: bestuurlijke structuur

Hoi (10)(2e)(10)(2e), om dubbel werk te voorkomen.. ik had dit gisteren na de werkgroep al aangevuld. Kun je naar deze tekst kijken? Jouw tekst over de afstand (waarom 1,5 meter nodig is) had ik ook al verwerkt.
Nog wel 1 punt, lijkt mij dat de rol van het RIVM ongewijzigd blijft omdat dat voortvloeit uit de bestaande Wpg. Ik wil dus nog iets toevoegen waaruit blijkt dat de rol van het RIVM ook na iwtr Twm is de bestrijding operationeel te coordineren, alsmede voorbereiding van het medisch-epidemiologische beleid.
Gr (10)(2e)

11.1 concept

299171

11.1 concept

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 23:58
Aan: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

Klopt, staat nog op mijn lijstje; ik lever morgenochtend een ingekorte versie van par 2.2.

Vr gr, (10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 11:49 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

Zoals met (10)(2e) (10)(2e) besproken, zie ik graag algemeen deel MvT morgenochtend voor dat deze verzonden wordt.

(10)(2e) (10)(2e) je gaf aan dat paragraaf 2.2 nog wordt ingekort. Dat is belangrijk ook omdat nu niet duidelijk is wat thans geldt en wat straks geldt. De bestuurlijke structuur wordt niet in het wetsvoorstel geregeld, dus is wat verwarrend.

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 11:30 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

Prachtig!

(10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 11:25 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

We stellen geen bijzondere rechtsbescherming of procedurele waarborgen, dus die zou ik weglaten.

Van: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 23:22
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

Ja, dat vindt ik goed, wel iets modelleren en conform gesprek RvS tot uitdrukking brengen dat dit basale waarden zijn die grondslag in wet vinden:

11.1 concept

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 11:12 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

(10)(2e) (10)(2e)

Geen idee wie van jullie nu het algemeen deel in beheer heeft, maar op verzoek van (10)(2e) en (10)(2e) hierbij nog een paar zinnen aanvulling.

- Na de eerste zin van de vierde alinea van par. 1 zouden we nog een zin uit de 1 mei-brief moeten toevoegen, als opmaat voor de 1,5 meter-bepaling: "Deze wetgeving vormt dan tijdelijk een juridische basis voor een samenleving waarin een 'anderhalvemeternorm' en hygiënenormen van groot belang zijn."
- In 4.2.1.1 de volgende tekst invoegen na 'Deze norm geldt op alle plaatsen buiten woningen." (de tekst is ontleend aan de site van het RIVM – in de OMT-adviezen staat de maatregel alleen genoemd, zonder toelichting);
  "Door het houden van afstand, zgn 'social distancing', hebben mensen minder contact met elkaar of houden afstand tot anderen. Hierdoor is de kans kleiner dat men elkaar besmet. Minder contact met elkaar betekent een tragere verspreiding van het virus en hierdoor raken minder mensen tegelijkertijd besmet. De bekende 'anderhalvemeternorm' betekent dat men 1,5 meter (twee armlengtes) afstand houdt van elkaar om zichzelf en anderen te beschermen tegen

besmetting met het virus. Door hoesten en niezen komen kleine druppeltjes met het virus in de lucht. Mensen kunnen deze druppeltjes inademen en besmet raken. Door niezen komen deze druppels zelden verder dan 1,5 meter. Door afstand te houden en contacten te vermijden, kan het virus zich minder makkelijk verspreiden."

(10)(2e) zou nog een zin aanleveren om in paragraaf 1 van het algemeen deel ook de grondrechtenbeperking op te nemen. Idee om aan de vierde alinea een zin uit de 1 mei-brief toe te voegen "De hoofdlijnen voor de bevoegdheidsverdeling, maatregelen voor zover die vrijheden en grondrechten van burgers beperken, toezicht en handhaving, rechtsbescherming en procedurele waarborgen volgen uit een wet die in gemeen overleg tussen regering en Staten-Generaal tot stand komt". Vind je dat wat, Marleen?

Morgen verder!

Vriendelijke groet,

(10)(2e)(10)(2e)

---

[1] Stcrt. 2016, nr. 48258 en https://www.nctv.nl/documenten/publicaties/2016/09/13/nationaal-handboek-crisisbesluitvorming.

[2] De hierboven beschreven bestuurlijke structuur is schematisch weergegeven in de (bijlagen bij) de kamerbrieven van 13 en 20 maart 2020.[2]

[3] Besluit van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 29 november 2004, nr. PG/ZP 2.528.045, tot instelling van een bestuurlijk afstemmingsoverleg infectieziektebestrijding.

[4] https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/05/06/factsheet-maatregelen-corona

299172

To: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 7:07:57 AM
Subject: RE: bestuurlijke structuur
Received: Wed 5/20/2020 7:07:57 AM

Beste allen,

Zal de opeenstapeling van teksten niet verergeren; wat mij betreft volgen we het voorstel van (10)(2e) Komt vanzelf terug in de consultatie en de Kamerbehandeling.

Vr gr, (10)(2e) (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

To: (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) , (1(10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 7:05:19 AM
Subject: RE: bestuurlijke structuur
Received: Wed 5/20/2020 7:05:19 AM

Geen probleem (10)(2e), zo werkt het sneller. Ik verwerk jouw tekst nu en als (10)(2e)(10)(2e) hier opmerkingen op heeft zie ik dat wel verschijnen.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 7:21:27 AM
Subject: RE: Bijgewerkte stukken pBR van 14 mei 2020
Received: Thur 5/14/2020 7:21:27 AM

Oke laten we dan dit stuk beschouwen als een efficiënte wijze van meningen en ideeen verzamelen vanuit de DG's en met de input vanuit de pBR het projectplan vervolmaken en dan definitief vaststellen in een volgende pBR. ☺

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 08:37
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Bijgewerkte stukken pBR van 14 mei 2020

Ben inderdaad benieuwd naar feedback PBR. En kans is groot dat het plan sowieso wijzigt door WOB-aanvulling. In loop van vandaag komt voorstel van (10)(2e).

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 08:20
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Bijgewerkte stukken pBR van 14 mei 2020

Hier reactie op het volgende agendapunt.

Ik zie dat het projectplan niet is gewijzigd en stuur je dan ook hierbij mijn opmerkingen die ik had op de vorige versie.
Ik hoop dat de pBR ja zegt tegen het initiatief maar niet tegen dit plan. Ik heb er zo mijn bedenkingen bij en raad je aan het nog te herzien.
Er is geen duidelijk doel, de scope is erg verwarrend (vermoed dat je daar opmerkingen over krijgt aangezien de andere diensten gewoon alles zelf moeten uitzoeken, omdat zij vanuit ons alleen advies kunnnen verwachten) en de deliverables stroken niet met de opdracht of wat de opdrachtgever wil.

Ik kan mij ook voorstellen dat zij ook willen weten wat de kosten zijn en wie die gaat dragen.

Alleen de pBR heeft waarschijnlijk ook nog andere dingen aan hun hoofd dus zullen zij hier mogelijk overheen lezen maar zelf vind ik dat wij als Cio office ook onze rol hebben in dit traject.

In de bijlage zit het plan met mijn opmerkingen.

Ik vraag mij dan ook af hoe we nu verder gaan.

Succes straks bij de pBR

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 07:44
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@rijksoverheid.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Bijgewerkte stukken pBR van 14 mei 2020

Ter info, dit is de tijdelijke pBR (de reguliere BR richt zich voornamelijk op Corona)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 13:09
Aan: (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Bijgewerkte stukken pBR van 14 mei 2020

Beste collega's,

Bijgevoegd de aangepaste stukken voor morgen. (10)(2e) en (10)(2e) zullen aansluiten en een presentatie over de terugkeerstrategie toelichten.
Omdat de nummering van de eerder gestuurde stukken is aangepast, stuur ik voor de volledigheid even alle stukken opnieuw mee.

Groet en tot morgen,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) | Adviseur plaatsvervangend (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijke – en Politieke Zaken (BPZ) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
' | 06 (10)(2e)
| (10)(2e)@minvws.nl |

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

buiten verzoek

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 26 mei 2020 8:06 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief aan minister VWS knelpunten bron- en contactonderzoek corona

Hoi (10)(2e)

Ik heb al gemeld aan (10)(2e) en anderen van PG dat naar mijn mening het instrument van gedwongen quarantaine onvoldoende wordt benut. Als bijvoorbeeld thuis quarantaine niet kan, dan kan er een coronahotel worden geregeld. Ook groepen kunnen in quarantaine worden geplaatst. De beschikking is individueel, maar rechtsbijstand kan bijvoorbeeld collectief worden geregeld. Dat is veel beter dan inzetten op het regelen van verplichte medewerking bij bron- en contactonderzoek (zou ook heel lastig zijn te regelen).

Naar mijn mening hebben veiligheidsregio's te weinig voorbereidingen getroffen om hierin te voorzien. Dat hadden ze o.g.v. artikel 8, tweede lid, van de Wpg wel moeten doen…, maar goed dat kunnen ze alsnog.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

buiten verzoek

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 25 mei 2020 10:19 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Brief aan minister VWS knelpunten bron- en contactonderzoek corona

Hoi (10)(2e)

Zoals beloofd hierbij de info over de brief van VR over slachterijen\.
De brief stuur ik je apart nog toe.
Volgens mij heb ik geen aanvullende info vandaag ontvangen over contact (10)(2e) en (10)(2e)

Ik heb vandaag wel zelf contact gehad in call met (10)(2e)
Maar geen aanvullende info.

Mogelijk dat in veiligheidsberaad vanavond nog iets is gezegd. @(10)(2e) kan je dat nog achterhalen?
@(10)(2e) in calls over slachterijen is aangegeven dat we dit verder uitzoeken

Morgen om 1415 even kijken dan

Gr (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 (10)(2e) (secretariaat: 070 340 6883) |
(10)(2e) @minvws.nl |

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 23 mei 2020 15:42
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>;
_Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief aan minister VWS knelpunten bron- en contactonderzoek corona

Beste allemaal,

Vandaag heb ik nog een aanvullende reactie ontvangen van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Zoals wij gisteren besproken hebben is verkrijgen van contactgegevens nu ons grootste probleem. Daarnaast zijn een deel van de personen met positieve testen vertrokken, waarschijnlijk naar hun thuisland. Daar krijgen wij in het kader van BCO dus moeilijk of geen contact mee.
Wat onze VZ VR graag zou willen is een mogelijkheid een hele groep in verplichte quarantaine of isolatie te zetten. Nu kan dat volgens mij alleen individueel wat het wel erg ingewikkeld maakt.

Dit zullen we met (10)(2e) bespreken. Volgens mij kan quarantaine wel aan een groep worden opgelegd, maar moet iedereen nog wel een individuele beschikking ontvangen (waarmee ze ook naar de rechter kunnen stappen).

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e))
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 17:25
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>;
_Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief aan minister VWS knelpunten bron- en contactonderzoek corona

Beste allemaal,

Vanmiddag heb ik met twee mensen van de GGD Noord- en Oost-Gelderland gesproken ((10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) naar aanleiding van de brief en de casus.
(10)(2e) heeft vandaag de projectsecretaris van het aanjaagteam arbeidsmigranten van SZW aan de telefoon gehad.

Casus kort: ongeveer 200 mensen getest die werken bij (10)(2e) 45 besmet. Om die reden wil GGD hele bedrijf in quarantaine.

Problematiek
- Geen zicht op wie er allemaal in het bedrijf werken
- (10)(2e) kon of wilde geen goed overzicht van alle werknemers leveren, veel medewerkers via uitzendbureau
- Uitzendbureaus wilden niet echt meewerken,
- gegevens veelal onvolledig (alleen naam of voornaam, geen geboortedatum etc.)
- Werknemers zelf laten invullen van formulieren bij teststraat kon bij deel mensen niet vanwege analfabetisme
- Overzicht is daardoor niet goed, van sommige mensen alleen voornaam, heel weinig controle mogelijk. Maakt samenwerking met Duitsland ook erg lastig.
- Geen geschikte woonomstandigheden werknemers
- een deel van de werknemers woont in weinig individuele omstandigheden, thuisquarantaine niet goed mogelijk
- een deel woont in Duitsland, wel goede afspraken met Duitse partners, maar moeilijk te controleren dat ze niet ergens anders aan het werk worden gezet (o.b.v. slechte namenlijsten)
- ze komen allemaal in busjes naar het werk
- Beperkte verwachtingen van naleving quarantaineregels
- mensen wonen dicht bij elkaar, verwachting is dat naleving op sommige locaties niet goed zal zijn, zelfs als het technisch kan
- werknemers werken bij veel verschillende bedrijven, onduidelijk of mensen de volgende dag gewoon naar ander bedrijf worden gebracht
- waarschijnlijk geen vergoeding tijdens quarantaine

In de media lijkt het kritiekpunt dat regio's geen verplichte thuisisolatie kunnen doen, maar volgens hun gaat het daar niet precies om. De bevoegdheden zijn er wel, maar de toepassing is gecompliceerd.

Deadline 1 juni
- Bestuurders willen duidelijk maken dat dit soort casussen bron- en contactonderzoek zeer compliceren en dat volledig opgeschaalde BCO per 1 juni hierdoor moeilijk is.

Idee juridische toevoeging van hoofd infectieziektenbestrijding
- Artikel 26 Wpg, dat ziet op instellingen met kwetsbare groepen, uitbreiden zodat medewerking werkgever/beheerder bij dit soort bedrijven er ook onder valt.
- Eventueel daar een amvb of ministeriële regeling onder hangen

Stand bron- en contactonderzoek
- Zondagochtend naar verwachting het totaalbeeld van alle werknemers (met uitzondering van een deel dat niet is komen opdagen)
- Huidige geteste groep (ongeveer 200 mensen) was redelijk aselect
- Ongeveer helft van de geteste mensen woont in Duitsland, van de 45 besmette personen kwam ook ongeveer de helft uit Duitsland
- Een deel van de besmette personen woont wel in reguliere huizen, dus waarschijnlijk dat besmettingen op het bedrijf hebben plaatsgevonden
- 10-15 mensen van NVWA moeten ook in quarantaine, hebben veel contacten gehad in het bedrijf (niet gescheiden van werknemers)
- Wordt in samenwerking met RIVM en Erasmus MC ook whole genome sequencing ingezet om te zien of de besmettingen allemaal gerelateerd zijn

Aanjager SZW
- Ervaart veel problemen met uitzendbureaus en arbeidsmigranten
- Stuurt nog een mail naar (10)(2e) met uitgebreide info
- Wil bijeenkomst organiseren met de betrokken inspecties

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 21 mei 2020 19:46
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Brief aan minister VWS knelpunten bron- en contactonderzoek corona

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ggdnog.nl>
Datum: donderdag 21 mei 2020 6:53 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@minvws.nl <(10)(2e)@minvws.nl>

Kopie: Burgemeester <(10)(2e)@apeldoorn.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@ggdnog.nl>, (10)(2e)@arnhem.nl
<(10)(2e)@arnhem.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@xs4all.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@arnhem.nl>, (10)(2e)@vnog.nl
<(10)(2e)@vnog.nl>, (10)(2e)@vnog.nl <(10)(2e)@vnog.nl>, (10)(2e)@vnog.nl <(10)(2e)@vnog.nl>, (10)(2e)
<(10)(2e)@oostgelre.nl>
Onderwerp: Brief aan minister VWS knelpunten bron- en contactonderzoek corona

Geachte mevrouw (10)(2e) en mevrouw (10)(2e)

Hierbij ontvangt u een brief aan minister De Jonge van de voorzitters van de Veiligheidsregio's Gelderland-Midden en Noord- en Oost-Gelderland, en van de directeuren publiek gezondheid in beide regio's.

Zij verzoeken de minister om voor 1 juni 2020 aanvullende maatregelen te treffen, waarmee betrokkenen kunnen worden verplicht tot medewerking aan bron- en contactonderzoek bij (mogelijke) besmettingen van COVID-19.
Ik verwijs u naar de bijgevoegde brief.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)
(10)(2e)

GGD Noord- en Oost-Gelderland

Rijksstraatweg 65	T. 088 - (10)(2e) direct)
7231 AC Warnsveld	T. 088 - 443 30 00 (algemeen)
Postbus 3	E. (10)(2e)@ggdnog.nl
7200 AA Zutphen	W. www.ggdnog.nl

Werkdagen (10)(2e)
Volg ons op: &

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) .((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Fri 5/29/2020 4:52:41 PM
Subject: RE: Brief compensatie sekswerkers
Received: Fri 5/29/2020 4:52:41 PM

Dank je wel. Ik vind dat je het heel mooi verwoord hebt.
Het is jammer dat we niet iets meer inhoud kunnen bieden, maar dat kun jij niet verbeteren.

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 12:38
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief compensatie sekswerkers

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Zie hieronder mijn concept reactie op het verzoek de sluiting per 1 september 2020 te heroverwegen. Het verweer inzake BigGym kwam hierbij goed van pas, al heb ik in het onderstaande bewust niets gezegd over aspecten die bij BigGym wel relevant waren (druk op O.V. en publieke ruimte, groepsvorming, in hoeverre er een alternatief voorhanden is, sociaal-maatschappelijke en economische impact).
Ik hoor graag of jullie nog op- of aanmerkingen hebben bij het onderstaande.

Groet,
(10)(2e)

11.1 concept

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 00:29
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief compensatie sekswerkers

Prima!

To: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 4:17:16 PM
Subject: RE: Brief compensatie sekswerkers
Received: Wed 5/27/2020 4:17:17 PM

Mogelijk vervroegen van het beëindigen van verbod op sekswerkers is *niet* besloten.

Vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)
Directie Publieke Gezondheid
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Van: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 4:03 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Brief compensatie sekswerkers

Hoi,

Dank je wel.

Ik hoorde vandaag het gerucht (nog niet meer dan dat) dat overwogen wordt alle maatregelen die voor 1 september gepland staan te vervroegen naar 1 juli, maar daar wordt dan pas eind juni over besloten (na advies van het OMT).

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 12:12
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: RE: Brief compensatie sekswerkers

Beste collega's,

Ik begrijp dat de brief namens de branche van sekswerkers i.v.m. Corona kennelijk ook bij VWS is ontvangen.
SZW kijkt naar het eerste deel van de brief (verzoek compensatie). De advocaat verzoekt om een gezamenlijke reactie. SZW stelt voor een gezamenlijke reactie uit te doen en ik neig daar ook naar. Het lijkt mij wat zwaar om een separate antwoordbrief uit te doen in reactie op het verzoek om de sluiting van de branche tot 1 september 2020 te heroverwegen.
Ik ga aan de slag met een concept reactie en zal deze aan jullie voorleggen. Akkoord?

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 18:35
Aan: *Postbus INFO < (10)(2e) @minszw.nl>
Onderwerp: Bief bijstand sekswerkers

Beste collega,

De bijgevoegde brief is zowel aan VWS, als aan SZW verstuurd. Zou u mij kunnen laten weten of deze brief door SWZ in behandeling genomen wordt en of afstemming met VWS gewenst is?

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
Beleidsmedewerker Infectieziektebestrijding
....

Directie Publieke Gezondheid
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
....
T +31 (0)6 (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e).(10)(2e)
Sent: Tue 5/19/2020 7:54:35 AM
Subject: RE: Kamerbrief
Received: Tue 5/19/2020 7:54:35 AM

Even voor alle duidelijkheid: het stukje tekst dat ik vanuit WJZ had aangeleverd over grondslag en antimisbruikbepaling komt NIET in de brief te staan; dit heb ik zo afgesproken met (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:52
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Kamerbrief

Hi (10)(2e)

Ik begrijp dat jij verantwoordelijk bent voor de Kamerbrief rondom Corona die vanavond naar de Kamer moet. Mijn wetgevingscollega's hebben al een stukje aangeleverd aan (10)(2e) Mocht er nog iets in (moeten) staan over de opdrachtverlening aan de verschillende taksforces etc., dan ben ik graag bereid om mee te lezen vanuit inkoop/aanbestedingsrechtelijk perspectief.

Groet,

(10)(2e)

mr. (10)(2e)
Programmamanager

Europa Strategie
Programma Inkoop en Aanbesteden Sociaal Domein

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Parnassusplein 5 - 2511 VX - Den Haag
Postbus 20350 - 2500 EJ - Den Haag

T: 070 - (10)(2e)
E: (10)(2e)@minvws.nl
W: https://www.rijksoverheid.nl
Werkdagen: (10)(2e)

299209

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 4:32:13 PM
Subject: RE: laatste versie COVID-wet
Received: Mon 5/25/2020 4:32:23 PM
wijzigingen Twm 25 mei.docx
Twm algemeen deel MvT versie 3.7 (01).docx

Hallo (10)(2e)

Het gaat snel met elkaar opvolgende versies. Ik heb hier de versie van vandaag 18 uur. We hebben net schrijfteam overleg gehad en er wordt gewerkt aan een volgende versie die morgenmiddag dan weer verschijnt.
Hierbij gevoegd ook de voor versie van de MvT algemeen, van vandaag.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 17:02
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: laatste versie COVID-wet

Hoi (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)
Morgen hebben wij overleg met de minister over het wetsvoorstel met de wettelijke grondslag en de antimisbruikbepaling voor de contactopsporingsapp. Omdat hij nog steeds wil proberen deze mee te krijgen in de COVID-wet, willen wij het wetsvoorstel alvast zoveel mogelijk vormgeven op een manier dat hij zo in de COVID-wet geplakt kan worden.
Hebben jullie voor ons daarom de laatste versie?
Groet, (10)(2e)

mr. (10)(2e). (10)(2e)
Clusterhoofd Bezwaar en Beroep/MT-lid
....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Cluster Bezwaar en Beroep
Rijnstraat 50 | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
....
T 070 - (10)(2e)
F 070 - (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl
....

Ik werk op (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) BD/DWJZ/PR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e)_(10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e)_((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO[(10)(2e) @minjenv.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR
Sent: Thur 5/14/2020 10:45:31 AM
Subject: RE: Mogelijke onderwerpen 3e bijeenkomst werkgroep Twm Covid-19
Received: Thur 5/14/2020 10:45:34 AM

Prima zo, andere onderwerpen worden morgen besproken in BWO.

mr. (10)(2e)
Hoofd sector staats- en bestuursrecht

Ministerie van Justitie en Veiligheid
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Sector staats- en bestuursrecht
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag

secretariaat: **T 070** (10)(2e)

M 06 (10)(2e)
(10)(2e)@minjenv.nl

Voor een veilige en rechtvaardige samenleving

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Sanquin
Diagnostiek

Diagnostiek B.V.
Plesmanlaan 125
Postbus 9190
1006 AD Amsterdam
www.sanquin.org

Bankrekening NL18ABNA0524495629
KvK Amsterdam 67177476

Vertrouwelijk
Ministerie van Volksgezondheid
Welzijn & Sport
T.a.v. (10)(2e) (10)(2e)
Postbus 20350
2500 EJ 'S-GRAVENHAGE

Datum	6 mei 2020	Telefoon	(020) (10)(2e)
Uw kenmerk	telefonisch overleg	E-mail	(10)(2e) @sanquin.nl
Ons kenmerk	2005-0020 v1.0	Afdeling	Directie
Behandeld door	(10)(2e)		
Onderwerp	Offerte levering (10)(2b)		

Geachte (10)(2e),

In het kader van de bestrijding COVID is de wens geuit om (10)(2b) te leveren. Hierbij stuur ik u een offerte.

Betreft: levering (10)(2b)			
aantal (10)(2e)	**bedrag**		
(10)(2b)	€ 466,00		€ (10)(2b)
(10)(2b)		2%	€ (10)(2b)
(10)(2b)		30%	€ (10)(2b)
Totaal excl BTW			€ (10)(2b)
21% BTW			€ (10)(2b)
Totaal incl BTW			€ (10)(2b)
Betalingscondities binnen 7 dagen na facturatie			

Met belangstelling zie ik uw reactie op deze offerte tegemoet.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

cc: (10)(2e) (Sanquin) en (10)(2e) (10)(2e) (VWS)

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e)][(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 2:07:29 PM
Subject: RE: AANGEPASTE DATUM! overleg dinsdag 26 mei om 14.15 uur overTijdelijke Covid-wet
Received: Mon 5/25/2020 2:07:29 PM

Beste (10)(2e)

Vanmorgen heeft Hugo met Grapperhaus en Ollengren afgesproken dat ze a,s. woensdag vervolgoverleg zouden hebben over de Tijdelijke covid-wet. JenV vraagt nu of VWS dat zou kunnen organiseren. Ik weet niet of een van de anderen al actie heeft ondernomen of dat het verzoek je al had bereikt (kan (10)(2e) nu niet bereiken), maar zo niet, zou je/jullie een poging kunnen doen? We zorgen voor een bespreeknotitie.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: maandag 25 mei 2020 2:15 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, Dienstpostbus WJZ <(10)(2e)@minvws.nl>, Dienstpostbus Secretariaat PG <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: AANGEPASTE DATUM! overleg dinsdag 26 mei om 14.15 uur over Tijdelijke Covid-wet

Goedemiddag allen,

Dit overleg blijkt bij nader inzien morgen al te moeten plaatsvinden:

Graag plan ik in om 14.15 uur, dit tijdstip is helaas onder voorbehoud van Mondelinge Vragen.

Vanmiddag zal bekend zijn of de Minister Mondelinge Vragen heeft.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
secretaresse minister Hugo de Jonge

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |
Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
+3170 (10)(2e) | +316 (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |
Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Verzonden: maandag 25 mei 2020 11:23
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; _Dienstpostbus WJZ <(10)(2e)@minvws.nl>; _Dienstpostbus Secretariaat PG <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e).

(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: overleg woensdag 27 mei om 13.30 uur over Tijdelijke Covid-wet
Urgentie: Hoog

Goedemorgen allen,

Graag zou ik voor aanstaande woensdag 27 mei om 13.30 uur een overleg willen inplannen met (10)(2e) en (10)(2e) over de Tijdelijke Covid-wet:

Als beiden in huis zijn kan dit overleg aan tafel plaatsvinden.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |
Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
+317 (10)(2e) | +316 (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |
Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zondag 24 mei 2020 23:19
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: bewindspersonenoverleg 25 mei 9 uur over Tijdelijke covidwet

Ha (10)(2e)

Dank voor de headsup. In reactie:

A. App ter ondersteuning BCO: is onze stelling niet dat dit afdoende is geregeld in de WPG? De app is nota bene minder ingrijpend qua inbreuk persoonlijke levenssfeer dan het reguliere BCO. Kortom: het liefst heb ik helemaal geen wetsvoorstel. Het enige dat ik wettelijk zou willen regelen is het verbod op verplichting. Dat zou bij uitstek in deze wet passen. Mochten J&V en BZK daar onoverkomelijke bezwaren tegen hebben (die ook ergens op slaan), en wij zouden op dat punt willen of moeten bewegen om weerstand later in het proces - bijvoorbeeld als we een pilot willen gaan doen - alvast weg te nemen: laten we het dan in deze wet regelen. Nu heb ik leverage. Toch?

B. Dit punt snap ik niet, moet je me maar eens uitleggen.

C. Is dit punt niet oplosbaar door alle bestaande bevoegdheden gewoon in tact te laten en uit te spreken dat de maatregelen altijd zullen worden geadresseerd aan degene die ook de bevoegdheid heeft? Maw MVWS kiest de adressant van de op te leggen maatregelen, passend bij de geëigende bevoegdheid.

Daarnaast:
- is er in deze wet ook plaats voor het aanbrengen op de bevoegdheden die kennelijk gemist worden in de VION-case?
- idem voor de vragen van (10)(2e) uit het afgelopen debat?

Verder:
- ik wil deze week een overleg waarin je me helemaal door de wet heen neemt, samen met PG
- wil jij ook kritisch meelezen (10)(2e)

Ik voel me vooralsnog geen eigenaar van deze wet, ook niet van de haast. 'If it ain't broke, don't fix it' zou ik willen zeggen, ik ben echt wel beducht dat - nog los van de initiele wet - een Kamerbehandeling allerlei obstructieve bepalingen in de wet fietst die de WPG-power ondermijnen.

Anyway,

Wordt vervolgd.

Hugo

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 24 mei 2020 7:44 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: bewindspersonenoverleg 25 mei 9 uur over Tijdelijke covidwet

Beste Hugo,

In aanvulling op de nota voor het Webex-overleg maandag 25 mei om 9 uur nog het volgende.

a. datagebruik bij infectieziektenbestrijding. In de nota stond nog de suggestie om o.m. de anti-misbruikbepaling van de corona-contact-app mee te nemen in dit wetsvoorstel. JenV en BZK menen, anders dan VWS, dat de huidige Wpg geen voldoende basis heeft om de app in te voeren. Het lijkt vanwege het te verwachten verzet daarom uiteindelijk beter dit in een apart wetsvoorstel te regelen.

b. vanuit IGJ is gewezen op de voordelen van de Wkkgz. Dit ziet echter niet op wat ons verdeeld houdt van BZK en JenV maar op de bepaling in het wetsvoorstel over de zorginstellingen (m.n. verpleeghuizen). Dit raakt BZK en JenV niet direct en over de formulering van de bepaling is nu intern-VWS overleg gaande.

c. Over het geschilpunt:

– het geven van leiding aan de crisisbestrijding is de uitsluitende bevoegdheid van de Min VWS. De wens van BZK om mede leiding te geven (zij gaat immers over het openbaar bestuur) ware af te houden: de huidige BZK-rol ziet uitdrukkelijk niet op de algemene crisisbestrijding (dat is rol JenV), het gaat hier om een specifieke vorm van crisisbestrijding die snelheid en doorpakken vereist.

– ambtelijk JenV en VWS adviseren de huidige systematiek van Wpg en Wvr (zie hieronder de ettekst) niet los te laten. BZK, JenV en VWS zijn het eens dat de burgemeesters in principe verantwoordelijk zijn voor uitvoering en handhaving van de maatregelen uit de tijdelijke wet. Maar de meningen lopen uiteen wanneer de verantwoordelijkheid bij bovenlokale effecten overgaat naar de voorzitters van de veiligheidsregio's. JenV en VWS: dat beslissen de voorzitters van de veiligheidsregio's. BZK : burgemeester beslist dat. Deze benadering van onderop staat haaks op de Wpg en de Wvr. Bestrijding van de epidemie bij een A-ziekte en handhaving van de openbare orde zijn voor een slagvaardig optreden zeer bewust op dezelfde schaal geregeld: de veiligheidsregio. Het is bovendien uiterst onwenselijk om tijdens de wedstrijd de spelregels te wijzigen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Artikel 6 Wet publieke gezondheid

1. Het college van burgemeester en wethouders draagt zorg voor de uitvoering van de algemene infectieziektebestrijding, waaronder in ieder geval behoort:

a. het nemen van algemene preventieve maatregelen op dit gebied,
b. het bestrijden van tuberculose en seksueel overdraagbare aandoeningen, inclusief bron- en contactopsporing,

c. bron- en contactopsporing bij meldingen als bedoeld in de artikelen 21, 22, 25 en 26.

2. Het bestuur van de veiligheidsregio draagt zorg voor de voorbereiding op de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A, alsmede op de bestrijding van een nieuw subtype humaan influenzavirus, waarbij ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat.

3. De burgemeester geeft leiding aan de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte, behorend tot groep B1, B2 of C, alsook de directe voorbereiding daarop en draagt zorg voor de toepassing van de maatregelen, bedoeld in hoofdstuk V.

4. De voorzitter van de veiligheidsregio draagt zorg voor de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A, of een directe dreiging daarvan, en is dan ten behoeve van deze bestrijding bij uitsluiting bevoegd om toepassing te geven aan de artikelen 34, vierde lid, 47, 51, 54, 55 of 56.

Artikel 7 Wet publieke gezondheid

1. In de situatie, bedoeld in artikel 6, vierde lid, geeft Onze Minister leiding aan de bestrijding en kan Onze Minister de voorzitter van de veiligheidsregio opdragen hoe de bestrijding ter hand te nemen, waaronder begrepen het opdragen tot het toepassen van de maatregelen, bedoeld in hoofdstuk V.

2. In afwijking van artikel 6, derde lid, geeft Onze Minister leiding aan de bestrijding van een infectieziekte behorend tot groep B1 of B2, indien de burgemeester van een gemeente die het aangaat daartoe verzoekt. Onze Minister kan dan de burgemeester opdragen hoe de bestrijding ter hand te nemen, waaronder begrepen het opdragen tot het toepassen van de maatregelen, bedoeld in hoofdstuk V.

3. Onze Minister kan de burgemeester opdragen om, ter uitvoering van de aanbevelingen, bedoeld in de artikelen 15 en 16 van de Internationale Gezondheidsregeling, toepassing te geven aan de maatregelen, bedoeld in de artikelen 51, 54 en 55, alsook om de maatregelen, bedoeld in artikel 22a van de Wet op de lijkbezorging, toe te passen.

4. Voordat toepassing wordt gegeven aan het eerste, tweede of derde lid, voert Onze Minister een bestuurlijk afstemmingsoverleg waarbij in ieder geval Onze Minister van Infrastructuur en Milieu en de veiligheidsregio's of gemeenten die het aangaat, worden betrokken.

5. Zodra toepassing wordt gegeven aan het eerste of tweede lid, informeert Onze Minister Onze Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties en Onze Minister van Veiligheid en Justitie.

6. Indien toepassing wordt gegeven aan het eerste, tweede of derde lid, verstrekt de voorzitter van de veiligheidsregio of de burgemeester aan Onze Minister, indien deze daarom verzoekt, de gegevens die Onze Minister nodig heeft ter uitoefening van die taak.

Artikel 39 Wet veiligheidsregio's

1. In geval van een ramp of crisis van meer dan plaatselijke betekenis, of van ernstige vrees voor het ontstaan daarvan, is de voorzitter van de veiligheidsregio ten behoeve van de rampenbestrijding en crisisbeheersing in de betrokken gemeenten bij uitsluiting bevoegd toepassing te geven aan:

a. de artikelen 4 tot en met 7 van deze wet;
b. de artikelen 172 tot en met 177 van de Gemeentewet, met uitzondering van artikel 176, derde tot en met zesde lid;
c. de artikelen 11, 14, eerste lid, 56, eerste en vierde lid, en 62 van de Politiewet 2012;
d. de artikelen 5 tot en met 9 van de Wet openbare manifestaties.

2. De voorzitter van de veiligheidsregio roept een regionaal beleidsteam bijeen, dat bestaat uit de burgemeesters van de gemeenten die betrokken zijn of dreigen te worden bij de ramp of crisis, alsmede uit de hoofdofficier van justitie, bedoeld in artikel 12, eerste lid. De voorzitter van elk direct betrokken waterschap wordt uitgenodigd deel uit te maken van het beleidsteam.

3. De voorzitter van de veiligheidsregio wijst een regionaal operationeel leider aan, die is belast met de leiding van een regionaal operationeel team, dat bestaat uit leidinggevenden van de betrokken diensten. De regionaal operationeel leider neemt deel aan de vergaderingen van het regionaal beleidsteam. De voorzitter van de veiligheidsregio nodigt voorts de functionarissen wier aanwezigheid in verband met de omstandigheden van belang is, uit deel te nemen aan de vergaderingen.

4. Tenzij de vereiste spoed zich daartegen verzet, neemt de voorzitter van de veiligheidsregio geen besluiten met toepassing van de in het eerste lid genoemde artikelen dan nadat hij het regionaal beleidsteam daarover heeft geraadpleegd. Een burgemeester kan in het regionaal beleidsteam schriftelijk bezwaar doen aantekenen, indien hij van mening is dat een voorgenomen besluit het belang van zijn gemeente onevenredig schaadt.

5. De voorzitter van de veiligheidsregio geeft de regionaal operationeel leider de bevelen die hij nodig acht in verband met de uitvoering van de door hem genomen besluiten.

6. Zodra de omstandigheden het toelaten, ontbindt de voorzitter het regionaal beleidsteam.

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 3:52:06 PM
Subject: FW: Pleitnota Biggym con PRDF-3489800 mn_GH en SK.docx
Received: Tue 5/19/2020 3:52:06 PM
Pleitnota Biggym con PRDF-3489800 mn_GH en SK.docx

Ha (10)(2e)

N.a.v. je mail: morgenmiddag is de zitting, DCo is aangehaakt, pdSport zal aanwezig zijn. En hierbij de concept-pleitnota.
Concept-conclusie van antwoord stuur ik je ook (kan nu even def versie niet vinden).
Het gaat hier dus niet om aansprakelijkheid maar om het van tafel krijgen van een crisismaatregel.

Hgr
(10)(2e)

Van: (10)(2e))
Verzonden: maandag 18 mei 2020 21:44
Aan: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>; (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Pleitnota Biggym con PRDF-3489800 mn_GH en SK.docx

Besten,

10.2.g

Groet,
(10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e))((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Thur 5/7/2020 8:42:02 AM
Subject: RE: nazending werkgroep TwmCovid19
Received: Thur 5/7/2020 8:42:02 AM

���

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: donderdag 07 mei 2020 10:33 AM
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: nazending werkgroep TwmCovid19

Beste collega's,

Vanmiddag hebben we de eerste bijeenkomst van de werkgroep en aansluitend de eerste bespreking van een schrijfgroepje. Op basis van een voorzet van (10)(2e) heb ik een poging gedaan om de wensen uit de Kamerbrief binnen de randvoorwaarden die we als VWS hebben geformuleerd in een concept-tekst te gieten. Ik wil vanmiddag eerst even afwachten hoe de interdepartementale discussie loopt, maar de ervaring leert dat wie schrijft ook blijft, en het altijd helpt als je met een concreet voorstel kunt komen, mede gezien de superkrappe planning (20 mei ministerraad).

Graag jullie commentaar!

Vr gr, (10)(2e))(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 09:16
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: nazending werkgroep TwmCovid19

Hallo (10)(2e))(10)(2e)

Dank je wel. Ik ben inderdaad vanuit PG inderdaad je contactpersoon hiervoor. (10)(2e) (10)(2e) zal me ondersteunen.

Succes alvast met de werkgroep. Ik moet vandaag weer een aanwijzing op gaan leveren (nav MCCb gisteren), dus ik weet niet of ik vandaag al toekom aan deze stukken.

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 23:09
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: nazending werkgroep TwmCovid19
Urgentie: Hoog

Beste (10)(2e)

In aansluiting op de mail van (10)(2e) aan (10)(2e) – waarin hij vroeg om een contactpersoon bij PG voor dit project Tijdelijke wet COVID-19-maatregelen (waarop zij in alle drukte volgens mij nog niet heeft gereageerd), gok ik maar even dat ik bij jou aan het goede adres ben. Mij is de eer te beurt gevallen in die werkgroep te gaan zitten en ik heb jl. maandag een stukje bij wijze van inbreng van VWS geschreven, afgestemd met (10)(2e) en (10)(2e)

Het gaat nu supersnel, want Grapperhaus wil eigenlijk 20 mei al een wetsvoorstel in de ministerraad en zes weken later de wet in werking. Hierbij de inbreng van de departementen. Onze eigen (10)(2e) s een van de secretarissen, dat geeft een handige ingang.

Morgen is onze eerste bijeenkomst, aansluitend gaat een schrijfgroepje aan de slag waar (10)(2e) en ik inzitten, volgende week vergaderen we twee keer, de 15e moeten en marge van de mr de laatste knelpunten worden opgelost en de 18e moeten de stukken naar de mr van de 20e (woensdag ipv vrijdag ivm Hemelvaartsdag).

Kijk hier als je tijd hebt vast even naar, dan hebben we na de vergadering van morgenmiddag 13-14 uur weer contact.

Vr gr, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

To: (10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (DJZ/PUBLIEK)[(10)(2e) @minfin.nl]; (10)(2e), (10)(2e) .[(10)(2e) @minszw.nl]; (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) @minjenv.nl[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) @minjenv.nl[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) @minaz.nl[(10)(2e) @minaz.nl]
Cc: (10)(2e) . - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) -BD/DWJZ/PR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) . - BD/DWJZ/BMO[(10)(2e) @minjenv.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/7/2020 9:24:21 AM
Subject: RE: nazending werkgroep TwmCovid19
Received: Thur 5/7/2020 9:24:30 AM

Beste collega's,

Ik kon gisteren niet reageren. Hierbij alsnog een aandachtspunt van EZK: er blijkt nog steeds behoefte te zijn aan locatiegegevens van telefoons. EZK had hiervoor vorige een maand een wijziging van de Telecommunicatiewet voorbereid, die uiteindelijk niet is doorgezet. Vandaag is er een brief van het RIVM binnengekomen waaruit blijkt dat het RIVM graag locatiegegevens zou gebruiken. Vraag is dan of een verplichting voor telecomproviders om deze gegevens te delen in de Twm COVID19 opgenomen moet worden. Omdat het alleen gaat om het gebruik van gegevens i.v.m. Covid19 lijkt dat logisch, maar het is wel een uitbreiding van de huidige maatregelen in de noodverordeningen. "Winstwaarschuwing" t.a.v. de snelheid is dat het doel waarvoor locatiegegevens nog niet heel helder is, er een PIA opgesteld moet worden en afstemming met/advies van de AP nodig is.

Groeten en tot vanmiddag,

mr L.M. (10)(2e)
jurist

Ministerie van Economische Zaken en Klimaat
Ministerie van Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit

Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Bezuidenhoutseweg 73 | 2594 AC | Den Haag
Postbus 20401 | 2500 EK | Den Haag

T: 070 – (10)(2e)
(10)(2e) @minezk.nl

Van: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 18:10
Aan: (10)(2e) (DJZ/PUBLIEK) <(10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) . <(10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e)) - HBJZ <(10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) @minjenv.nl; (10)(2e) @minjenv.nl; (10)(2e) @minaz.nl
CC: (10)(2e) . - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) BD/DWJZ/PR <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) . - BD/DWJZ/BMO <(10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: nazending werkgroep TwmCovid19

Beste collega's,

Hierbij de nazending voor het overleg van de eerste bijeenkomst van de werkgroep Twm COVID19:

1. Inbreng diverse leden t.b.v. agendapunt 6:

   Gelet op de beperkte tijd is niet iedereen in de gelegenheid geweest input te leveren.
   De tot nu ontvangen inbreng is samengevoegd in 1 word document. BZK heeft voorts een uitgebreidere notitie geleverd, zie daarvoor de bijgevoegde BZK notitie.
   De VWS-inbreng is opgenomen in een afzonderlijke notitie, zie bijgevoegde VWS-notitie met daarbij de beide pfd's als bijlage.

2. Zoals jullie kunnen zien is de werkgroep aangevuld. De geactualiseerde deelnemerslijst is bijgevoegd.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Sr. jurist
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Cluster Gezondheidsbescherming en Medische Ethiek
Bereikbaarheid: (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl 06 (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) (10)(2e) - BD/DWJZ/PR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) - BD/DWJZ/BMO[(10)(2e) @minjenv.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR
Sent: Thur 5/14/2020 11:30:05 AM
Subject: RE: Mogelijke onderwerpen 3e bijeenkomst werkgroep Twm Covid-19
Received: Thur 5/14/2020 11:31:56 AM
Twm 2.2.docx
Twm 2.2 bijlage 1.docx
Twm 2.2 bijlage 2.docx

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Aangehecht mijn stukken.
Dit betreft de wettekst in versie 2.2, een bijlage 1 met wat ik grosso modo veranderde en volgens mij wel breed wordt gedeeld, een bijlage 2 waar ook vraagpunten in zitten.

@(10)(2e) en (10)(2e)
Ik merk wel dat dit een enorme race tegen de klok begint te worden. Ik heb veel dingen van andere departementen verwerkt, maar lang niet altijd echt even zorgvuldig kunnen bekijken. Bovendien zijn er allerlei opmerkingen, adviezen en verbetervoorstellen nog niet meegenomen. Ook niet van bijv. JenV-directies of uitvoeringsdiensten. Daartoe ontbreekt simpelweg de tijd.

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

mr. (10)(2e)
wetgevingsjurist

LET OP! Onze e-mailadressen zijn gewijzigd: @minvenj.nl is veranderd in **@minjenv.nl**.

Ministerie van Justitie en Veiligheid
directie Wetgeving en Juridische Zaken
sector Staats- en bestuursrecht
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag

T 06 - (10)(2e)
(10)(2e) @minjenv.nl
www.rijksoverheid.nl/jenv

Van: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 13:14
Aan: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) - BD/DWJZ/PR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Mogelijke onderwerpen 3e bijeenkomst werkgroep Twm Covid-19

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgaand het stuk toelichting voor de verzending. (10)(2e) stuur zo dadelijk het wetsvoorstel. Twee opmerkingen hierbij:

- Dit is een stuk voor intern beraad en geenszins rijp om buiten de werkgroep te verspreiden. Willen jullie dat erbij vermelden?

- Vanwege de beperkte tijd hebben we wetsvoorstel en toelichting niet naast elkaar kunnen leggen, er kunnen daardoor wat inconsistenties zijn.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 11:20
Aan: (10)(2e) BD/DWJZ/PR' <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Mogelijke onderwerpen 3e bijeenkomst werkgroep Twm Covid-19

Eens. Ik zou alleen 2 en 3 bovenaan zetten en 1 daarna. Nieuwe versie biedt na dinsdag vooral iets nieuws irt 2 en 3.

Van: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 11:09
Aan: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Mogelijke onderwerpen 3e bijeenkomst werkgroep Twm Covid-19

Beste (10)(2e)

Veel dank, duidelijk. Als iedereen daarmee akkoord is zet ik de volgende punten op de agenda om naar de leden van de werkgroep te sturen:

1. Bespreken nieuwe versie wetsvoorstel
2. Sectorspecifieke bepalingen
3. Handhaving/toezicht
4. Tijdpad/proces

De andere onderwerpen komen wellicht wel langs tijdens het overleg maar hoeven niet expliciet op de agenda te worden vermeld.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 10:17
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) BD/DWJZ/PR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Mogelijke onderwerpen 3e bijeenkomst werkgroep Twm Covid-19

Dag (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

We hebben twee hoofdonderwerpen die (10)(2e) in haar bericht van 11 mei heeft aangekondigd en die we dinsdag afspraken:

(1) op welke onderwerpen in het wetsvoorstel specifieke bepalingen voor de verschillende sectoren/departementen nodig zijn (vanwege benodigde afwijkingen van sectorspecifieke wetgeving) en
(2) in hoeverre de verschillende inspecties in staat en bereid zijn toezicht te houden op de naleving van de anderhalvemeter-bepalingen.

Ik zou deze twee punten in een rondje aan de orde stellen en daarnaast vragen of met mbt het stuk dat op tafel ligt

nog opmerkingen heeft.

Verder mi geen agendapunten. De onderwerpen
- Losse wet of onderdeel Wpg
- Ondertekening door wie en in welke volgorde
- Verhouding Twm – Wpg aanwijzing/noodverordening
- Rol veiligheidsregio's

Bespraken we al , cq zijn vooral voor J&V,VWS en BZK van belang maar voor de werkgroep overigens minder.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 09:40
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: Mogelijke onderwerpen 3e bijeenkomst werkgroep Twm Covid-19

Beste allen,

Hopelijk zonder al te veel van jullie tijd te vragen: zijn er onderwerpen die jullie op de agenda voor het overleg vanmiddag willen zetten?

In elk geval zullen de volgende onderwerpen worden besproken (naast het nieuwe concept wetsvoorstel zelf):

- Losse wet of onderdeel Wpg
- Ondertekening door wie en in welke volgorde
- Verhouding Twm – Wpg aanwijzing/noodverordening
- Rol veiligheidsregio's
- Toezicht/handhaving
- Sectorspecifieke bepalingen
- Tijdpad/proces

Eventuele aanvullingen hoor ik graag!

Dank en groet,
(10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 7:30:15 AM
Subject: RE: Nieuwe versie tijdelijke wet maatregelen covid-19.
Received: Tue 5/19/2020 7:30:16 AM
image001.jpg

Hoi (10)(2e)

Ik heb een groot deel van de mikmak uit de mailwisseling gehaald, want ik denk dat zij net als ik een mailbox hebben die overloopt

Mijn punt is dus dat, als ik opneem dat zorgplicht voor besloten niet van toepassing is, het volgens mij nog niet rond loopt, omdat er in de zorg niet alleen sprake is van een besloten plaats, maar soms ook van een woning of misschien wel een openbare plaats. Ik neem nu dan toch weer op 'in afwijking van 58k' maar zoals ik in mijn mail dus al zei, denk ik niet dat het rondloopt.

Mail IGJ gezien en deels meegenomen, maar omdat we van koers gewisseld zijn, lijkt het me handig of we eerst kijken of iedereen het hier mee eens is. Ik denk ook dat een deel van de mail voor jullie (jou en (10)(2e) (10)(2e)) is om mee te nemen, dus graag zelf daar ook nog even naar kijken.
Ik ga er nog steeds vanuit dat ik me alleen met het geel gearceerde bezig houdt, de rest ligt neem ik aan bij jou en (10)(2e) (10)(2e). Als dat anders meot zijn, ook prima, maar dan moet ik het echt even weten ivm mijn andere werkzaamheden.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 08:38
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Nieuwe versie tijdelijke wet maatregelen covid-19.

Ha (10)(2e)
Ik mail je ergens rond het middaguur. Ben nu bezig met de MvT. Vwb de verhouding tussen de sectorspecieke bepalingen en het algemeen deel: als een bepaling uit het algemeen deel niet of niet volledig van toepassing is zal dat uit de sectorspecifieke bepaling moeten blijken. In lid 1 zal ik daarom een zin toevoegen waarin staat dat artikel … (de zorgplicht voor besloten plaatsen) niet van toepassing is.
Had je ook de opmerkingen van de IGJ (die (10)(2e) had gemaild) verwerkt?
De rest volgt straks.
Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 17:16
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Nieuwe versie tijdelijke wet maatregelen covid-19.
Urgentie: Hoog

Allen,

Snelle wetgeving, zonder alles goed vooraf te kunnen afstemmen.
Hierbij ontvangen jullie een nieuwe versie van de Tijdelijke wet maatregelen covid-19. Graag allemaal een kritische blik op het geheel. Als ik uiterlijk dinsdag 09:00 uur jullie reactie heb, kan ik het verwerken. Uiteraard weer het liefst concrete tekstvoorstellen.

@(10)(2e)

- Mede n.a.v. jullie opmerkingen, maar ook n.a.v. verder nadenken en logica, hebben we de 'algemene regels' (afstand

houden, verbod groepsvorming, hygiënemaatregelen) breed voor de zorg van toepassing verklaard. Het gaat om het eerste lid van artikel 58n. Dat dit voor de gehele zorg geldt, is een logische.
- Ik heb de mogelijkheid voor de minister om regels te stellen, ook voor de gehandicaptensector *die in de langdurige zorg* zitten opgenomen. Dat blijkt uit de begripsbepaling waar nu is toegevoegd "of en verstandelijke handicap". GGZ doelgroep valt hier niet onder, omdat pas per 1 januari 2021 de GGZ wordt overgeheveld. Je krijgt dus een afbakeningsprobleem als je het nog breder wil vaststellen, wat de inbreuk op grondrechten moeilijker te motiveren maakt. Ik vraag me af of deze doelgroep helemaal overeenkomt met wat we in de kamerbrief van 19 maart hebben gezet (deel werd ook niet noodverordeningen geregeld). Graag daar expliciet een blik op.

@ (10)(2e) en (10)(2e)(10)(2e)
- Ik heb toch weggehaald 'in afwijking van artikel 58k'. Ik vraag me nu toch af of dat nodig is. Niet iedere zorgaanbieder levert zorg in een besloten plaats, maar soms bijvoorbeeld ook in de woning. Dat is helemaal het geval nu we aansluiten bij het Wkkgz begrip zorgaanbieder, en je dus ook de alternatieve genezers hebt. Maar ook huisartsen en tandartsen leveren zorg aan huis (huisbezoek dan wel praktijk aan huis), verloskundigen en thuiszorgmedewerkers. Met andere woorden, volgens mij kan het dus ook om een eigen woning gaan. En of het ook over een publiek toegankelijke plaats kan gaan, durf ik ook niet helemaal uit te sluiten. Mijn gedachte is nu dus voor de zorg specifiek deze zorgplicht te bepalen. Een soort lex specialis. Loopt het dan rond met paragraaf 1 van het wetsvoorstel?
- De grondrechtenparagraaf heb ik geschrapt, nu ik zie dat er ook in de algemene toelichting een paragraaf over de grondrechten is opgenomen. Specifiek voor 58l is dan allicht overbodig. Ik heb daar dus ook verder niet te veel aandacht meer aan besteed.

@ (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) en (10)(2e)
- T.a.v. het nieuw vierde lid graag meedenken. Ik ben nog niet tevreden over de toelichting, kunnen jullie bijspringen? Komen er nog specifieke boetebepalingen die de minister kan opleggen? Of moet de inspectie het met de instrumenten uit de wkkgz doen? Kunnen jullie een tekst aanleveren om daarop in te gaan? En loopt het dan juridisch ook rond? Sowieso moeten we misschien ook ingaan op de klachtenregeling uit de wkkgz? Lijkt me goed dat of (10)(2e) van WJZ of (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) van PZo meedenken over het toezicht door de IGJ. Kunnen jullie dit met hen delen?

Voor nu een goed weekend!

Groet,
(10)(2e)

mr. (10)(2e) | Jurist |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie Wetgeving en Juridische Zaken (WJZ) |
Cluster Ordening en bekostiging zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+3170 (10)(2e) |
(10)(2e) @minvws.nl |

To: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 10:02:21 AM
Subject: RE: mondkapjes in het OV: spoed graag input
Received: Wed 5/6/2020 10:02:22 AM

(10)(2e)

Ik sprak zojuist (10)(2e) van I&W. Van haar begreep ik dat I&W er een voorstander van is een mogelijke verplichting tot gebruik van mondkapjes in het OV bij noodverordening te regelen. Misschien wist je het al. Zo niet, dan is hetr wellicght handig om te weten.

Gr.

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

299228

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
Sent: Mon 5/18/2020 7:24:57 AM
Subject: RE: mondkapjes in ov
Received: Mon 5/18/2020 7:24:57 AM

Er is dus wellicht toch een soort oplossing bedacht; iemand van het OM lijkt dit werkbaar te vinden; wellicht het veiligheidsberaad ook,
Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), - BD/DWJZ[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@minbzk.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 1:27:10 PM
Subject: RE: opdracht werkgroep
Received: Mon 5/25/2020 1:27:10 PM

Zojuist krijg ik van mijn SG mee dat onze minister heeft meegegeven de appjes (grondslag en antimisbruikbepaling) wel te willen meenemen in de covidwet. Morgen om 18 u moeten we bij de minister verschijnen.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR'[(10)(2e)@minjenv.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 2:09:08 PM
Subject: RE: opdracht werkgroep
Received: Mon 5/25/2020 2:09:08 PM

(10)(2e) ik heb de secretaresse van Hugo gevraagd iets te gaan plannen voor woensdag.

Vr gr, (10)(2e) (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: maandag 25 mei 2020 3:32 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: opdracht werkgroep

Hoi (10)(2e) (10)(2e)
We (schrijfteam) hebben net afgesproken dat (10)(2e) de bespreeknotitie maakt, hij stuurt het morgen voor 10 uur rond. (10)(2e) gaf aan dat het stuk kort (niet aangekleed) moet zijn.
Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 15:14
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: FW: opdracht werkgroep
Urgentie: Hoog

Collega's van de schrijfgroep,

Ik richt mij tot jullie vanwege onderstaande verzoek van onze directeuren.

Zie onderstaand bericht van (10)(2e) Ik sprak er zojuist nog even over door met (10)(2e)

Het verzoek is dus:

1. Een korte beslispuntennotitie t.b.v. BWO a.s. woensdag.
2. Een BWO plannen voor a.s. woensdag.

Ad. 1
Men is het er inmiddels over eens dat bij bovenlokale effecten de besluitvorming wordt opgetild naar het niveau van de veiligheidsregio's. Dat is dus geen punt van discussie meer.

Wel moet er nog een besluit genomen worden over:
- De vraag wie beslist of er sprake is van bovenlokale effecten/wie beslist of het wordt opgetild naar niveau veiligheidsregio's (de voorzitter of de minister van VWS, al dan niet samen met of in overeenstemming met een andere minister).
- De vraag of dat gebeurt op of na verzoek van een derde (m.n. een burgemeester of voorzitter veiligheidsregio) of zonder zo'n verzoek. Het staat eenieder natuurlijk vrij om daarom te verzoeken, daar is geen wettelijke regeling voor nodig.

Ad. 2
Misschien kan de ondersteuning bij VWS daar nog een keer zorg voor dragen?

Groet

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (2(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 14:04
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: opdracht werkgroep

Over het voorstel voor een Tijdelijke wet maatregelen covid-19 bestaat overeenstemming tussen de drie betrokken ministers, behalve ten aanzien van de besluitvorming over het toedelen van de bevoegdheid bij bovenlokale effecten, in welk geval de bevoegdheid overgaat van de burgemeester naar de voorzitter veiligheidsregio.
Voor het bereiken van overeenstemming over de wettekst zijn drie blokken van belang:

1. wie beslist dat er sprake is van bovenlokale effecten: voorzitter veiligheidsregio òf minister van VWS
2. de beslisser neemt geheel zelfstandig het besluit òf kan het besluit ook nemen als een derde (bv. de burgemeester e/o de voorzitter veiligheidsregio) daartoe verzoekt
3. als de beslisser de minister van VWS is: neemt hij het besluit geheel zelfstandig òf na overleg met de minister van BZK e/o JenV.

Aan de werkgroep wordt gevraagd een beslispuntennotitie (1 à 2 A4) op te stellen over deze blokken.

Beslispuntennotitie BWO 27-05 Tijdelijke wet maatregelen COVID-19
Rol en positie minister van VWS, burgemeester en voorzitter veiligheidsregio

Stand tot nu toe:

- Doel van Twm is wettelijke grondslag grondrechtenbeperking, cf. brief 1 mei aan TK/EK: "Met wetgeving in formele zin wordt de democratische legitimatie versterkt. Daarbij is van belang dat de hoofdlijnen voor de bevoegdheidsverdeling, maatregelen voor zover die vrijheden en grondrechten van burgers beperken, toezicht en handhaving, rechtsbescherming en procedurele waarborgen volgen uit een wet die in gemeen overleg tussen regering en Staten-Generaal tot stand komt." (Vgl. voorlichting RvS 25-5 aan TK)
- Doel van Twm is terug naar normale bestuurlijke verhoudingen, bevoegdheden toekennen aan burgemeester, cf. brief 1 mei aan TK/EK: "Uitgangspunt voor deze wet zijn de normale bestuurlijke verhoudingen, op basis van de bevoegdheidsverdelingen zoals die onder andere in de organieke wetgeving zijn vastgelegd. Op deze wijze kunnen burgemeesters hun bestaande verantwoordelijkheid voor de handhaving van de openbare orde en het toezicht op openbare bijeenkomsten invulling geven."
- Uitkomst BWO 20-05 en BWO 25-05: bij bovenlokale effecten in de openbare ruimte wordt de besluitvorming getild naar het niveau van de veiligheidsregio.
- **Beslispunt BWO 27-05**: wie bepaalt of er sprake is van bovenlokale effecten in de openbare ruimte die het rechtvaardigen dat de voorzitter van de veiligheidsregio de burgemeestersbevoegdheden overneemt?

Beslispunt 1. Wie neemt het besluit dat er sprake is van bovenlokale effecten in de openbare ruimte die de bevoegdheidsoverdracht rechtvaardigen? Varianten:

A. De voorzitter van de veiligheidsregio beslist zelf of de effecten zodanig zijn dat hij, bij uitsluiting van de burgemeester, de burgemeestersbevoegdheden aan zich trekt.

   Betekenis: de bevoegdheden van de burgemeester gaan naar eigen inzicht van de voorzitter op hem over; de burgemeester kan schriftelijk aantekenen dat hij van mening is dat de beslissingen die de voorzitter neemt de belangen van zijn gemeente onevenredig schaden; deze aantekening staat niet aan de bevoegdheidsuitoefening in de weg.

B. De minister van VWS bepaalt of de effecten zodanig zijn dat hij, bij uitsluiting van de burgemeester, de burgemeestersbevoegdheden aan de voorzitter toekent.

   Betekenis: de bevoegdheden van de burgemeester gaan - even als nu – door middel van een aanwijzing van de minister van VWS over op de burgemeester; de burgemeester kan schriftelijk aantekenen dat hij van mening is dat de beslissingen die de voorzitter neemt de belangen van zijn gemeente onevenredig schaden; deze aantekening staat niet aan de bevoegdheidsuitoefening in de weg.

Beslispunt 2. Vervolgbeslissing bij keuze voor B is de vraag of voor de aanwijzing van de minister van VWS tot bevoegdheidsoverdracht overeenstemming dan wel overleg met de minister van BZK en/of JenV aangewezen is. Varianten:

A. Overeenstemming: De minister van VWS geeft de voorzitter een aanwijzing na instemming van:
   1) de minister van BZK
   2) de minister van JenV
   3) zowel de minister van BZK als de ministers van JenV

   Betekenis: de bevoegdheden van de burgemeester worden door de minister van VWS opgedragen aan de voorzitter; de voorzitter oefent het gezag uit op basis van een aanwijzing van de minister van VWS; de andere minister(s) zijn het met de aanwijzing eens.

299242

B. Overleg: De minister van VWS geeft de voorzitter een aanwijzing na overleg met:
   1) de minister van BZK
   2) de minister van JenV
   3) zowel de minister van BZK als de minister van JenV

   Betekenis: de bevoegdheden van de burgemeester worden door de minister van VWS opgedragen aan de voorzitter; de voorzitter oefent het gezag uit op basis van een aanwijzing van de minister van VWS; de andere minister(s) hoeven het niet noodzakelijk met de aanwijzing eens te zijn.

Beslispunt 3. Welke derden krijgen het recht een verzoek te doen om tot overdracht van de burgemeestersbevoegdheden aan de voorzitter over te gaan?

A. De burgemeester van de betreffende gemeente

   Betekenis: de burgemeester zelf doet het verzoek dat zijn bevoegdheden worden uitgeoefend door de voorzitter van de veiligheidsregio.

B. Een andere burgemeester binnen de veiligheidsregio

   Betekenis: de burgemeester van een andere gemeente binnen de veiligheidsregio kan verzoeken dat de bevoegdheden van zijn collega-burgemeester, bij uitsluiting van die burgemeester, door de voorzitter worden uitgeoefend.

C. De voorzitter van de veiligheidsregio

   Betekenis: de voorzitter van de veiligheidsregio kan (in geval de minister van VWS de beslissingsbevoegde is) verzoeken dat de burgemeestersbevoegdheden, bij uitsluiting van de burgemeester, door hem worden uitgeoefend.

NB: in de bestuurlijke praktijk kan altijd door eenieder het verzoek worden gedaan, het gaat om het wettelijk verankeren daarvan.

To: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Mon 5/11/2020 10:02:32 AM
Subject: RE: Terugkoppeling IAO 11 mei 2020 (let op actiepunten!)
Received: Mon 5/11/2020 10:02:32 AM

Hoi (10)(2e)

Dankjewel. Op basis van de informatie die je me vrijdag stuurde, betreft het gegevens die het RIVM voor haar beleid/uitvoering taken wil gebruiken. Het gaat dus m.i. niet om wetenschappelijk onderzoek. Dat dekt de lading niet.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 11:53
Aan: (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Terugkoppeling IAO 11 mei 2020 (let op actiepunten!)

En ook voor jou, zie pt. 6!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 11 mei 2020 11:50 AM
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, _Groep WJZ-MT < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Terugkoppeling IAO 11 mei 2020 (let op actiepunten!)

Zie onder.
Inmiddels komt er een kort geding aan van een sportschoolorganisatie.
Toch weer gedoe over samenkomsten, terwijl de aanwijzing daar niet over gaat.
Vraag of noodverordeningen wel solide bases voor mondkapjes in OV
Morgen 8.30 u wil BZK met mij en JenV overleg over voortgang spoedwetje.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ubt (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/18/2020 10:05:04 AM
Subject: RE: temperatuurmeting en luchtvaart
Received: Mon 5/18/2020 10:05:04 AM

Oke dank

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 11:48
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: temperatuurmeting en luchtvaart

Hallo (10)(2e)

Volgens mij heeft VWS niks te bepalen op militaire luchthavens. Defensie heeft wat dat betreft altijd een status aparte.

Bij het terughalen van Nederlanders uit Wuhan was dat ook nog kort een discussiepunt met IenW. De ontvangst in Nederland was gepland op de militaire luchthaven bij Eindhoven, die wordt vaker voor dat doeleinde gebruikt. Als er onderweg iemand symptomen van COVID had gekregen, had het vliegtuig daar eigenlijk niet mogen landen, maar omgeleid moeten worden naar Schiphol (A-luchthaven). Gelukkig was dat niet nodig.

Ik zie via Google dat er ook een Besluit militaire luchthavens is, maar daarin zijn zo snel te zien geen gezondheidsmaatregelen geregeld.
Bij het vierde lid verwijs je naar het vierde lid, ik denk dat dat het derde lid moet zijn.

Vriendelijke groeten,

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

t. 06 (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 9:31 AM
Aan: (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: temperatuurmeting en luchtvaart

(10)(2e) Bedankt voor je opmerkingen. Ik heb het artikellid aangepast, waarbij ik je opmerkingen heb meegenomen.
Ik denk dat de bepaling niet moet zien op de luchthavens omdat daarvoor al een uitgebreide regeling bestaat, waarvan het niet de bedoeling is/kan zijn om die buiten werking te stellen. Ik heb getracht dat tot uitdrukking te brengen in het eerst lid.

Vraag aan jou/ (10)(2e) en (10)(2e) biedt de Wpg ook een regeling voor defensieluchthavens? Artikel 54 spreekt alleen over burgerhaven of burgerluchtvaarthavens.
Zie het bijgevoegde document voor de gereviseerde tekst en toelichting.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zondag 17 mei 2020 20:46
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Inbreng VWS Twm 17 mei 2020 - conceptartikel temperatuurmeting

Hallo (10)(2e)

Hierbij enkele opmerkingen bij het conceptartikel. Volgens mij staat het er goed in.

@ (10)(2e) en (10)(2e): IenW heeft gevraagd om in de spoedwet ook een haakje/mogelijkheid te maken om eventueel ook temperatuurchecks in te kunnen voeren bij het openbaar vervoer. Dat is nu niet aan de orde, maar mocht het later gewenst blijken moeten we dat nu regelen. Bij havens en luchthavens kan het volgens mij al op basis van artikel 54, maar bij stations, bushaltes e.d. denk ik niet. Bijgevoegd een concept voor het haakje. Als jullie hier aanvullingen op correcties op hebben, graag z.s.m. reactie.

Groeten, (10)(2e)

drs. M ((10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

☎ 06 (10)(2e) | Verdieping: (10)(2e)
✉ (10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

299250

To: (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) BD/DWJZ/PR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) . -BD/DWJZ/BMO[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) . - BD/DWJZ/SBR
Sent: Wed 5/6/2020 10:27:21 AM
Subject: RE: Vergadering werkgroep Twm COVID19
Received: Wed 5/6/2020 10:27:23 AM

(10)(2e) en (10)(2e))(10)(2e)

Vinden jullie het handig om nog even een kort vooroverlegje in te plannen?

Groet

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 8:05:53 AM
Subject: RE: Vergadering werkgroep Twm COVID19
Received: Wed 5/6/2020 8:05:53 AM

Wat een bizar idee deze tijdelijke wet (met de bevoegdheidstoedeling aan de burgemeesters)… Ik ben het met je eens dat er eerst een beslisnotitie moet komen.

Ik zal dit bestandje ook bijvoegen. BZK gaf aan ook met inbreng te komen, van JenV wat dit betreft nog niks gehoord, ben benieuwd.

Van: (10)(2e (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 09:57
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (2 10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vergadering werkgroep Twm COVID19

Ha (10)(2e)

Lijkt me prima als (10)(2e) (10)(2e) en ik vandaag vast even bellen. Ik had al een emailwisseling met (10)(2e) waarin ik haar vast mijn stukje had opgestuurd. Heel grappig dat we net weer vandaag de vraag krijgen of per 1 juni de mondkapjes in het OV verplicht gesteld kunnen worden en men weer uitkomt op art. 7 Wpg. M.a.w. dat idee van 'elk departement gaat over zijn eigen sector' slaat alleen al daarom nergens op, los van het ontbreken van samenhang, de tekortschietende basis in de OV- en de onderwijswetgeving, en EZK dat over alle commerciële sectoren gaat. Wat allemaal nog veel erger wordt als je het mede-belegd bij 355 burgemeesters.

Overigens wil ik bij de stukken ook één van de geldende noodverordeningen doen, bij wijze van illustratie (zie bijlage). Dan valt te zien dat er minder in staat dan wel gedacht wordt, maar dat wat er wel in staat toch zeer regelmatig aangepast wordt, zeker nu de teugels langzaam maar zeker, maar wel gecontroleerd gevierd gaan worden. Er blijft dus niet zoveel over om in een amvb te zetten. Dan resteert de min. regeling en of die nu zoveel extra democratische legintimatie oplevert tov de huidige situatie, kun je je afvragen. Ook nu al wordt er wekelijks uitbereid in de Kamer over alle details gedebatteerd wat de min verantwoordelijkheid geldt volop. Wat maakt het dan uit of het in een min regeling staat, of in een aanwijzing aan de veiligheidsregio's? Enfin, ik oefen vast voor onze inbreng morgen….

We moeten zsm afkoersen op een heldere beslispuntennotitie voor de ministerraad. Meteen aan wetgeving gaan werken is in dit geval niet te doen, zonder dat een paar knopen politiek zijn doorgehakt.

Ik wacht even af!

Vr gr, (10)(2e))(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 23:22
Aan: (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vergadering werkgroep Twm COVID19

(10)(2e) (10)(2e)

Met excuus voor het late tijdstip (geen werktijd meer op dit moment) : Veel dank hiervoor.
Ik herken de punten die je formuleert. Voor een aantal punten zie ik ook andere oplossingen, maar de uitgangspunten als zodanig deel ik. Zonder al heel precies te zijn, denk ik bv dat je in de wet maatregelen zou kunnen benoemen (inperking van grondrechten hebben hun basis in de wet zelf) die je bij lagere regelgeving kunt inzetten. Of andersom, die je bij lagere regelgeving kunt beperken. De ministeriële regeling lijkt daarbij meer geschikt dan een AmvB. Gemeenten kunnen bij gemeentelijke verordening nader invulling geven. Het zal inderdaad een afgewogen en flexibel stelsel moeten zijn, waarbij departementen wiens sectoren het betreft een stem hebben, of het voortouw hebben. Ik zie geen rol voor de veiligheidsregio's, in die zin dat wat nu in noodverordeningen staat een basis in de wet krijgt. Alleen als er een verslechtering optreedt die acuut ingrijpen nodig maakt waar deze wet niet in voorziet, is de bevoegdheid irt de noodverordening weer aan de orde, waarbij het ene stelsel opzij gaat voor het andere. Dat vraagt inderdaad snelle bestuurlijke afstemming en besluitvorming.

Tot zover voor dit late tijdstip.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 04 mei 2020 6:38 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: Vergadering werkgroep Twm COVID19

Ha (10)(2e)

Zoals ik vanochtend al zei worstelen wij zeer met instandhouding van een effectieve Wpg, naast de Tijdelijke COVID-wet. Bijgaand de weergave van de randvoorwaarden die wij noodzakelijk achten en lastig op te lossen puzzels opleveren. Wij hebben zonder meer begrip voor de behoefte aan een sterkere democratische legitimatie en een steviger juridische basis voor de grondrechten die beperkt worden door de noodverordeningen, maar zien meer na- dan voordelen aan een aparte COVID-wet.

Mijn eigen gedachten voor een oplossing gaan naar het toevoegen van een (tijdelijk) hoofdstuk aan de Wpg dat een basis biedt om meer structurele maatregelen bij amvb vast te stellen (bijv. voorzien van een nahang en een mogelijkheid regeling bij wet te eisen, eventueel aangevuld met een mogelijkheid daaraan voorafgaand tijdelijk bij ministeriële regeling eisen vast te stellen). Komt in meer 'crisisachtige' regelgeving voor, ook in de sfeer van EZK en LNV. Voor de frequent wijzigende maatregelen – dat is breder dan acuut – denk maar aan de mondkapjes-discussie nu voor het OV – zou je het Wpg-systeem van de aanwijzing aan de veiligheidsregio's moeten handhaven om het flexibel en overzichtelijk te houden. Om de grondrechtenbeperkingsdiscussie zoveel mogelijk te ondervangen, zou je kunnen denken aan een rechtstreekse grondslag in de Wpg voor een verordenende bevoegdheid van de voorzitters van de veiligheidsregio's op basis van een artikel 7 Wpg-aanwijzing. Daarmee ben je van die omweg via art. 176 Gemeentewet af en van de noodverordeningen. Door dat samen te nemen in de Wpg maak je in elk geval één bestuurlijke afweging bij je instrumentkeuze mogelijk. In elk geval moet je dat niet overlaten aan 355 burgemeesters, als de crisisbeheersing je menens is.

Ben zeer benieuwd waar de andere departementen mee komen, maar op voorhand lijken mij nog zoveel vragen te beantwoorden, dat een tussenstap met een contourennota en bewindsledenoverleg wel nodig zal zijn.

In elk geval spreken wij elkaar donderdag.

Vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 17:36
Aan: (10)(2e (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vergadering werkgroep Twm COVID19

Dag (10)(2e) (10)(2e)

Prettig om vanochtend even te spreken over de werkgroep. Je gaf aan bijgaande via (10)(2e) te hebben ontvangen. Graag zou ik jouw gedachten ontvangen, die je aangaf te hebben genoteerd, dan kan ik daar ook alvast kennis van nemen.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 17:16
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minjenv.nl; (10)(2e) @minjenv.nl; (10)(2e) @minaz.nl
CC: (10)(2e) @minjenv.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) BD/DWJZ/PR < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: Vergadering werkgroep Twm COVID19

Beste collega's,

Zoals bij de meesten van jullie bekend, is afgelopen vrijdag door de MR besloten een brief naar de TK en de EK (zie bijlagen) te sturen waarin nieuwe, aanvullende wetgeving wordt aangekondigd om voor de langere termijn maatregelen vorm te geven ter

bestrijding van COVID-19. Voor de inhoud van deze wetgeving gaan de gedachten op dit moment uit naar het reguleren van de anderhalvemeternorm in de samenleving en gedragsvoorschriften ter bescherming tegen het virus.

Met het oog op dit voornemen is er een interdepartementale werkgroep samengesteld. In het bijgevoegde document zien jullie wie de deelnemers zijn, voor zover die op dit moment al bekend zijn. De werkgroep heeft als opdracht op korte termijn een ontwerp voor een wetsvoorstel op te leveren. Het wetsvoorstel wordt inhoudelijk gevuld aan de hand van de inbreng van de verschillende departementen.

Het voornemen is om donderdag 7 mei een eerste bijeenkomst te beleggen. Daarvoor gebruiken we Webex. Een uitnodiging voor het overleg ontvangen jullie via een afzonderlijk vergaderverzoek met daarbij de Webexlink.

De agenda voor het overleg is bijgevoegd. Graag wijzen we jullie op agendapunt 6. Wij ontvangen daarvoor graag woensdagochtend aanstaande jullie inbreng (wensen en aandachtspunten voor de tijdelijke wet), voor zover dat reeds mogelijk is. Dat kan via een korte notitie of indien dat niet mogelijk is, middels een aantal bullets in de mail (graag de inbreng mailen naar Marjam en Noura). Wij zullen de inbreng verzamelen en woensdagmiddag rondsturen aan alle leden.

Met vriendelijke groet,
Namens (10)(2e)

(10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) 10)(2e)

299252

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e) BD/DWJZ/PR[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). -BD/DWJZ/BMO[(10)(2e)@minjenv.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 11:22:52 AM
Subject: RE: Vergadering werkgroep Twm COVID19
Received: Wed 5/6/2020 11:22:52 AM

(10)(2e)

!6 uur is wat mij betreft prima.

Vr gr, (10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:55
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e) BD/DWJZ/PR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Vergadering werkgroep Twm COVID19

(10)(2e)

Ik heb met (10)(2e) afgesproken vanmiddag na 16 uur even een vooroverlegje te houden, wil jij dat even inplannen (Webex) met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), jij en ik?

Ik heb niets ontvangen over punt 6, wil je de leden (vooral de nieuwe die ik net stuurde) daar (nog een keer) uitdrukkelijk om vragen.

Dank

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:37
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl> (10)(2e) BD/DWJZ/PR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Vergadering werkgroep Twm COVID19

Hallo (10)(2e)
Ja hoor, geen probleem.
Weet jij trouwens of er nog inbreng komt van JenV vwb agendapunt 6? Ik heb de inbreng van VWS klaarliggen en wacht nu op de notitie van BZK (daar wordt momenteel de laatste hand aan gelegd).
Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:25
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl; (10)(2e) BD/DWJZ/PR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Vergadering werkgroep Twm COVID19

(10)(2e)

Zoals aangekondigd bijgaand nog een aantal aanmeldingen voor de werkgroep vanuit andere departementen. Zou je de nieuwe leden willen toevoegen aan de deelnemerslijst en ze uitnodigen voor a.s. donderdag?

Ik heb (10)(2e) nog niet kunnen bereiken voor de eventuele hulp vanuit onze ondersteuning. De contactgegevens moeten nog worden aangevuld met tel nrs en emailadressen.

Groet

(10)(2e)

299252

mr. (10)(2e)
Hoofd sector staats- en bestuursrecht

Ministerie van Justitie en Veiligheid
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Sector staats- en bestuursrecht
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag

secretariaat: T 070 (10)(2e)

M 06 (10)(2e)
(10)(2e)@minjenv.nl

Voor een veilige en rechtvaardige samenleving

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

299256

To: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 9:08:15 AM
Subject: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
Received: Wed 5/20/2020 9:08:16 AM

Dank (10)(2e) des te belangrijker da (10)(2e) en BZK het eens zijn met de voorkeursoptie, om gedoe dan te voorkomen. LZ wil dan hoe dan ook die regeling opstellen. Dus zodra covid-19 besmetting, deuren dicht.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel
(10)(2e) (10)(2e)

Factsheet fitness/sportscholen

- Op basis van de adviezen van de experts in het OMT heeft het kabinet een routekaart ontwikkeld hoe Nederland weer langzaam en verantwoord van het slot kan
- In die routekaart is aangegeven dat fitnesscentra/sportscholen pas per 1 september weer hun deuren kunnen openen
- De reden dat het nog lang duurt voordat sportscholen hun deuren mogen openen hangt samen met de onduidelijkheid die nog bestaat rondom de zogenaamde "aerosolen"
- Aerosolen zijn kleine virusdeeltjes die in de lucht zweven. Doordat deze deeltjes zo klein en licht zijn, kunnen ze zich veel verder verspreiden en langer in de lucht blijven hangen.
- Als men sport/beweegt zou de afstand die deze virusdeeltjes af kunnen leggen snel toenemen en met name in binnen accommodaties zou daarmee een verdichting van het virus kunnen ontstaan
- Omdat er nog onvoldoende wetenschappelijk inzicht is in deze aerosolen, achten de experts van het OMT de onzekerheid en daarmee het risico op binnen sporten te hoog in
- Dat is de reden dat binnen sport, zo ook fitness, pas per 1 september op de routekaart staat om weer open te kunnen.

Woordvoeringslijn fitness/sportscholen

- Het kabinet heeft vorige week het spoorboekje gepresenteerd voor de versoepeling van de corona maatregelen
- Het openen van de sportscholen en fitnesscentra per 1 september heeft veel vragen opgeroepen
- Ik vind het belangrijk om te benadrukken dat we die datum van 1 september niet zo maar gekozen hebben
- We varen daarin op het kompas van de experts in het OMT die aangeven dat eerdere opening van de sportscholen onverantwoord zou zijn
- Dit heeft te maken met de onduidelijkheid die er nog bestaat rondom de zogenaamde "aerosolen", de kleine virusdeeltjes
- Deze deeltjes zouden volgens een aantal onderzoeken kunnen overleven in de lucht en zouden wanneer iemand sport of beweegt een grotere afstand dan 1,5 meter kunnen afleggen
- Met name in binnen locaties zou dit kunnen leiden tot een verdichting van het virus en daarmee een besmettingshaard kunnen vormen
- Wetenschappers hebben nog onvoldoende inzicht over de rol die aerosolen spelen in de verspreiding van het virus en hoe dit tegen kan worden gegaan
- Om het risico op besmettingshaarden in de sport te voorkomen, is het advies van de experts in het OMT om binnen sporten voorlopig niet toe te staan
- Op basis van dat advies heeft het kabinet de opening van de fitness op 1 september gezet
- Voor de fitnessbranche is dit zeer teleurstellend dat begrijp ik heel goed
- Helemaal om dat zij een 1,5 meter protocol klaar hebben liggen en dachten dat hiermee het risico op besmetting te kunnen beperken en dus open te kunnen, hetgeen dus niet het geval blijkt
- Met de brancheorganisatie van de fitness Nlactief ben ik in gesprek om te kijken welke aanvullende maatregelen mogelijk genomen kunnen worden om het risico op besmetting te verkleinen
- Ideeën daarover of inrichten uit het buitenland leg ik ter beoordeling voor aan het OMT
- Op basis van hun advies kan ik dan bekijken of eerdere opening tot de mogelijkheden behoort
- Tevens bespreek ik met Nlactief hoe we de branche kunnen ondersteunen als het voorlopig als gevolg van het corona virus nog niet mogelijk is om open te gaan
- Want laat duidelijk zijn, het voorkomen van besmettingen is onze belangrijkste prioriteit. Alleen als het risico gering is, is opening mogelijk

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 2:56:17 PM
Subject: RE: vervolgoverleg met 3 BWP op woensdag 27 mei om 9.00 uur overTijdelijke Covid-wet
Received: Mon 5/25/2020 2:56:17 PM

Dank voor de snelle terugkoppeling, we leveren morgen iets aan!

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 25 mei 2020 4:52 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vervolgoverleg met 3 BWP op woensdag 27 mei om 9.00 uur over Tijdelijke Covid-wet

Beste (10)(2e)

Het vervolgoverleg met 3 BWP staat in principe ingepland op woensdag 27 mei om 9.00 uur, zie eventueel bijgaand.
Graag de bespreeknotitie morgen geprint (laten) aanleveren ten behoeve van de tas, dank!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
secretaresse minister Hugo de Jonge

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |
Parnassusplein 5| 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
+3170 3406443| +316 11414462 (10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |
Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: (10)(2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 16:07
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: AANGEPASTE DATUM! overleg dinsdag 26 mei om 14.15 uur over Tijdelijke Covid-wet

Beste (10)(2e)

Vanmorgen heeft Hugo met Grapperhaus en Ollengren afgesproken dat ze a,s. woensdag vervolgoverleg zouden hebben over de Tijdelijke covid-wet. JenV vraagt nu of VWS dat zou kunnen organiseren. Ik weet niet of een van de anderen al actie heeft ondernomen of dat het verzoek je al had bereikt (kan (10)(2e) nu niet bereiken), maar zo niet, zou je/jullie een poging kunnen doen? We zorgen voor een bespreeknotitie.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 25 mei 2020 2:15 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, Dienstpostbus WJZ < (10)(2e) @minvws.nl>, Dienstpostbus Secretariaat PG < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: AANGEPASTE DATUM! overleg dinsdag 26 mei om 14.15 uur over Tijdelijke Covid-wet

Goedemiddag allen,

Dit overleg blijkt bij nader inzien morgen al te moeten plaatsvinden:

Graag plan ik in om 14.15 uur, dit tijdstip is helaas onder voorbehoud van Mondelinge Vragen.

Vanmiddag zal bekend zijn of de Minister Mondelinge Vragen heeft.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
secretaresse minister Hugo de Jonge

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |
Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
+3170 (10)(2e) +316 (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |
Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: (10)(2e))
Verzonden: maandag 25 mei 2020 11:23
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; _Dienstpostbus WJZ < (10)(2e) @minvws.nl>; _Dienstpostbus Secretariaat PG < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: overleg woensdag 27 mei om 13.30 uur over Tijdelijke Covid-wet
Urgentie: Hoog

Goedemorgen allen,

Graag zou ik voor aanstaande woensdag 27 mei om 13.30 uur een overleg willen inplannen met (10)(2e) en (10)(2e) over de Tijdelijke Covid-wet:

Als beiden in huis zijn kan dit overleg aan tafel plaatsvinden.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
secretaresse minister Hugo de Jonge

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |
Parnassusplein 5| 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
+3170 (10)(2e) | +316 (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |
Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zondag 24 mei 2020 23:19
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: bewindspersonenoverleg 25 mei 9 uur over Tijdelijke covidwet

Ha (10)(2e)

Dank voor de headsup. In reactie:

A. App ter ondersteuning BCO: is onze stelling niet dat dit afdoende is geregeld in de WPG? De app is nota bene minder ingrijpend qua inbreuk persoonlijke levenssfeer dan het reguliere BCO. Kortom: het liefst heb ik helemaal geen wetsvoorstel. Het enige dat ik wettelijk zou willen regelen is het verbod op verplichting. Dat zou bij uitstek in deze wet passen. Mochten J&V en BZK daar onoverkomelijke bezwaren tegen hebben (die ook ergens op slaan), en wij zouden op dat punt willen of moeten bewegen om weerstand later in het proces - bijvoorbeeld als we een pilot willen gaan doen - alvast weg te nemen: laten we het dan in deze wet regelen. Nu heb ik leverage. Toch?

B. Dit punt snap ik niet, moet je me maar eens uitleggen.

C. Is dit punt niet oplosbaar door alle bestaande bevoegdheden gewoon in tact te laten en uit te spreken dat de maatregelen altijd zullen worden geadresseerd aan degene die ook de bevoegdheid heeft? Maw MVWS kiest de adressant van de op te leggen maatregelen, passend bij de geëigende bevoegdheid.

Daarnaast:
- is er in deze wet ook plaats voor het aanbrengen op de bevoegdheden die kennelijk gemist worden in de VION-case?
- idem voor de vragen van Heerma uit het afgelopen debat?

Verder:
- ik wil deze week een overleg waarin je me helemaal door de wet heen neemt, samen met PG
- wil jij ook kritisch meelezen Angelique?

Ik voel me vooralsnog geen eigenaar van deze wet, ook niet van de haast. 'If it ain't broke, don't fix it' zou ik willen zeggen, ik ben echt wel beducht dat - nog los van de initiele wet - een Kamerbehandeling allerlei obstructieve bepalingen in de wet fietst die de WPG-power ondermijnen.

Anyway,

Wordt vervolgd.

Hugo

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 24 mei 2020 7:44 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: bewindspersonenoverleg 25 mei 9 uur over Tijdelijke covidwet

Beste Hugo,

In aanvulling op de nota voor het Webex-overleg maandag 25 mei om 9 uur nog het volgende.

a. datagebruik bij infectieziektenbestrijding. In de nota stond nog de suggestie om o.m. de anti-misbruikbepaling van de corona-contact-app mee te nemen in dit wetsvoorstel. JenV en BZK menen, anders dan VWS, dat de huidige Wpg geen voldoende basis heeft om de app in te voeren. Het lijkt vanwege het te verwachten verzet daarom uiteindelijk beter dit in een apart wetsvoorstel te regelen.

b. vanuit IGJ is gewezen op de voordelen van de Wkkgz. Dit ziet echter niet op wat ons verdeeld houdt van BZK en JenV maar op de bepaling in het wetsvoorstel over de zorginstellingen (m.n. verpleeghuizen). Dit raakt BZK en JenV niet direct en over de formulering van de bepaling is nu intern-VWS overleg gaande.

c. Over het geschilpunt:

– het geven van leiding aan de crisisbestrijding is de uitsluitende bevoegdheid van de Min VWS. De wens van BZK om mede leiding te geven (zij gaat immers over het openbaar bestuur) ware af te houden: de huidige BZK-rol ziet uitdrukkelijk niet op de algemene crisisbestrijding (dat is rol JenV), het gaat hier om een specifieke vorm van crisisbestrijding die snelheid en doorpakken vereist.

– ambtelijk JenV en VWS adviseren de huidige systematiek van Wpg en Wvr (zie hieronder de ettekst) niet los te laten. BZK, JenV en VWS zijn het eens dat de burgemeesters in principe verantwoordelijk zijn voor uitvoering en handhaving van de maatregelen uit de tijdelijke wet. Maar de meningen lopen uiteen wanneer de verantwoordelijkheid bij bovenlokale effecten overgaat naar de voorzitters van de veiligheidsregio's. JenV en VWS: dat beslissen de voorzitters van de veiligheidsregio's. BZK : burgemeester beslist dat. Deze benadering van onderop staat haaks op de Wpg en de Wvr. Bestrijding van de epidemie bij een A-ziekte en handhaving van de openbare orde zijn voor een slagvaardig optreden zeer bewust op dezelfde schaal geregeld: de veiligheidsregio. Het is bovendien uiterst onwenselijk om tijdens de wedstrijd de spelregels te wijzigen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Artikel 6 Wet publieke gezondheid

1. Het college van burgemeester en wethouders draagt zorg voor de uitvoering van de algemene infectieziektebestrijding, waaronder in ieder geval behoort:

a. het nemen van algemene preventieve maatregelen op dit gebied,
b. het bestrijden van tuberculose en seksueel overdraagbare aandoeningen, inclusief bron- en contactopsporing,
c. bron- en contactopsporing bij meldingen als bedoeld in de artikelen 21, 22, 25 en 26.

2. Het bestuur van de veiligheidsregio draagt zorg voor de voorbereiding op de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A, alsmede op de bestrijding van een nieuw subtype humaan influenzavirus, waarbij ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat.

3. De burgemeester geeft leiding aan de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte, behorend tot groep B1, B2 of C, alsook de directe voorbereiding daarop en draagt zorg voor de toepassing van de maatregelen, bedoeld in hoofdstuk V.

4. De voorzitter van de veiligheidsregio draagt zorg voor de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A, of een directe dreiging daarvan, en is dan ten behoeve van deze bestrijding bij uitsluiting bevoegd om toepassing te geven aan de artikelen 34, vierde lid, 47, 51, 54, 55 of 56.

Artikel 7 Wet publieke gezondheid

1. In de situatie, bedoeld in artikel 6, vierde lid, geeft Onze Minister leiding aan de bestrijding en kan Onze Minister de voorzitter van de veiligheidsregio opdragen hoe de bestrijding ter hand te nemen, waaronder begrepen het opdragen tot het toepassen van de maatregelen, bedoeld in hoofdstuk V.

2. In afwijking van artikel 6, derde lid, geeft Onze Minister leiding aan de bestrijding van een infectieziekte behorend tot groep B1 of B2, indien de burgemeester van een gemeente die het aangaat daartoe verzoekt. Onze Minister kan dan de burgemeester opdragen hoe de bestrijding ter hand te nemen, waaronder begrepen het opdragen tot het toepassen van de maatregelen, bedoeld in hoofdstuk V.

3. Onze Minister kan de burgemeester opdragen om, ter uitvoering van de aanbevelingen, bedoeld in de artikelen 15 en 16 van de Internationale Gezondheidsregeling, toepassing te geven aan de maatregelen, bedoeld in de artikelen 51, 54 en 55, alsook om de maatregelen, bedoeld in artikel 22a van de Wet op de lijkbezorging, toe te passen.

4. Voordat toepassing wordt gegeven aan het eerste, tweede of derde lid, voert Onze Minister een bestuurlijk afstemmingsoverleg waarbij in ieder geval Onze Minister van Infrastructuur en Milieu en de veiligheidsregio's of gemeenten die het aangaat, worden betrokken.

5. Zodra toepassing wordt gegeven aan het eerste of tweede lid, informeert Onze Minister Onze Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties en Onze Minister van Veiligheid en Justitie.

6. Indien toepassing wordt gegeven aan het eerste, tweede of derde lid, verstrekt de voorzitter van de veiligheidsregio of de burgemeester aan Onze Minister, indien deze daarom verzoekt, de gegevens die Onze Minister nodig heeft ter uitoefening van die taak.

Artikel 39 Wet veiligheidsregio's

1. In geval van een ramp of crisis van meer dan plaatselijke betekenis, of van ernstige vrees voor het ontstaan daarvan, is de voorzitter van de veiligheidsregio ten behoeve van de rampenbestrijding en crisisbeheersing in de betrokken gemeenten bij uitsluiting bevoegd toepassing te geven aan:

a. de artikelen 4 tot en met 7 van deze wet;
b. de artikelen 172 tot en met 177 van de Gemeentewet, met uitzondering van artikel 176, derde tot en met zesde lid;
c. de artikelen 11, 14, eerste lid, 56, eerste en vierde lid, en 62 van de Politiewet 2012;
d. de artikelen 5 tot en met 9 van de Wet openbare manifestaties.

2. De voorzitter van de veiligheidsregio roept een regionaal beleidsteam bijeen, dat bestaat uit de burgemeesters van de gemeenten die betrokken zijn of dreigen te worden bij de ramp of crisis, alsmede uit de hoofdofficier van justitie, bedoeld in artikel 12, eerste lid. De voorzitter van elk direct betrokken waterschap wordt uitgenodigd deel uit te maken van het beleidsteam.

3. De voorzitter van de veiligheidsregio wijst een regionaal operationeel leider aan, die is belast met de leiding van een regionaal operationeel team, dat bestaat uit leidinggevenden van de betrokken diensten. De regionaal operationeel leider neemt deel aan de vergaderingen van het regionaal beleidsteam. De voorzitter van de veiligheidsregio nodigt voorts de functionarissen wier aanwezigheid in verband met de omstandigheden van belang is, uit deel te nemen aan de vergaderingen.

4. Tenzij de vereiste spoed zich daartegen verzet, neemt de voorzitter van de veiligheidsregio geen besluiten met toepassing van de in het eerste lid genoemde artikelen dan nadat hij het regionaal beleidsteam daarover heeft geraadpleegd. Een burgemeester kan in het regionaal beleidsteam schriftelijk bezwaar doen aantekenen, indien hij van mening is dat een voorgenomen besluit het belang van zijn gemeente onevenredig schaadt.

5. De voorzitter van de veiligheidsregio geeft de regionaal operationeel leider de bevelen die hij nodig acht in verband met de uitvoering van de door hem genomen besluiten.

6. Zodra de omstandigheden het toelaten, ontbindt de voorzitter het regionaal beleidsteam.

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 1:43:22 PM
Subject: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
Received: Tue 5/19/2020 1:43:22 PM

In directeurenoverleg zojuist grote vragen over 58o, tweede lid. Want wat kun je nog met 3e lid. Moet anders. Ik bel

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
Dubbel (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (2(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/11/2020 9:18:38 AM
Subject: RE: Verzoek minister meer informatie sportscholen / Volkskrantsportscholen
Received: Mon 5/11/2020 9:18:39 AM
FW: Terugkoppeling sportprotocollen.eml

Ha,

@(10)(2e) (10)(2e): zie onderstaand de procesgang van het fitness protocol vanuti mijn mail.
@(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) zie vragen in rood: dit stukje van het proces heb ik niet gezien, weten jullie dat?

Groet,

(10)(2e)

Op 16-4 heb ik een aankondiging van (10)(2e) gekregen dat hij het protocol die dag heeft ingediend bij EZK. Hij geeft daarin aan het protocol verscherpt te hebben op basis van opmerkingen van EZK en MKB Nederland

Op 21-4 krijg ik een mail van (10)(2e) dat EZK de fitness langs de checklist van de interdepartementale werkgroep zal leggen, de directie sport wordt gevraagd om aandachtspunten mee te geven

Op 22-4 heeft directie sport aandachtspunten aangeleverd voor de werkgroep.

Op 22-4 wordt in de besluitvorming aangegeven dat :

• De aanvullende voorwaarden waaronder sport voor de jeugd in de buitenlucht toegestaan kan worden, kunnen in samenwerking met het RIVM verder uitgewerkt worden. Het OMT adviseert de norm van 1,5 meter niet te hanteren voor kinderen tot 12 jaar en zoveel mogelijk te respecteren voor jongeren boven de 12 jaar.

Op 23-4 heb ik aangegeven dat mij dan leek dat fitness ook naar RIVM zou gaan. Uit de mails daarna vanuit Toos en reactie van RIVM daarop begreep ik dat het verzoek om naar het fitness protocol te kijken ook bij RIVM is neergelegd. Daarna heb ik geen mails of een uitkomst gezien van of/hoe het RIVM er naar heeft gekeken.

@(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) weten jullie of RIVM naar het protocol heeft gekeken ?

Op 7 mei heb ik de concept reactie op het fitnessprotocol ontvangen van de interdepartementale werkgroep met het verzoek deze naar de indiener van het protocol op te sturen. Dat heb ik direct gedaan. Die heb ik bij deze mail gevoegd.

@(10)(2e) (10)(2e) weten jullie of er commentaar van het RIVM is verwerkt in dit advies ?

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 09:41
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Verzoek minister meer informatie sportscholen / Volkskrant sportscholen

Hi (10)(2e)

Kun jij ons vandaag laten weten welke routing het protocol van de fitness doorlopen heeft?
Dit in het kader van de call tussen Nlactief en M van morgen.

Thanx!
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 09:28
Aan: (10)(2e) (10)(2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verzoek minister meer informatie sportscholen / Volkskrant sportscholen

Ha (10)(2e)

Ik heb nog even goed nagedacht over mijn vorige mailtje en ik denk toch dat ik geen printje meegeef in de tas als jullie toch al iets extra's aanleveren.

Lukt het om vandaag een kort overzichtje aan te leveren over de sportscholen, het protocol, de betrokkenheid van het RIVM en de aerosoltransmissie? Onderstaande kan denk ik goed als basis dienen, maar een a4-tje in aanvulling op de nota ter overleg voor het gesprek morgen is denk ik toch netter en praktischer.

Gr,
(10)(2e)

Van: (10)(2e))
Verzonden: maandag 11 mei 2020 08:52
Aan: (10)(2e) (10)(2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Volkskrant sportscholen

Dank ik maak een printje voor de minister.

Van: (10)(2e) (10)(2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 08:51
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Volkskrant sportscholen

Zie hier al de nodige info
We zullen xtra aanleveren

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 10 mei 2020 1:35 PM
Aan: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Volkskrant sportscholen

Beste (10)(2e)
Zie de mails hieronder.
Lijn zoals (10)(2e) in het kort verwoord is de juiste.
Zij heeft ook in de mail die jij stuurde de antwoorden geformuleerd die daarbij passen.
Succes!
Groet (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

Datum: zondag 10 mei 2020 1:08 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Volkskrant sportscholen

Volgens mij moet onderstaande de lijn van antwoorden zijn.
Kortom; protocol ligt er maar dat is niet van invloed op besluit.
Besluit vindt plaats op basis van advies OMT en vervolgens is het goed een protocol klaar te hebben liggen.

Vul jij aan en stuur jij het dan door aan Tim?

Thanx!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>
Datum: zaterdag 09 mei 2020 4:55 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Volkskrant sportscholen

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Onderstaande vragen over de sportscholen kregen wij van de Volkskrant. Verzoek is om voor morgenmiddag te reageren, zodat het gebruikt kan worden voor de maandagkrant. Zouden jullie mij kunnen helpen aan de antwoorden? Dank alvast!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Persvoorlichter / Social media adviseur minister Van Rijn
....
Directie communicatie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
....
M: 06- (10)(2e)
E: (10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @volkskrant.nl>
Verzonden: zaterdag 9 mei 2020 13:18
Aan: Pers Coronavirus <perscoronavirus@minvws.nl>
Onderwerp: Volkskrant sportscholen

Hallo,
De brancheorganisatie van sportscholen, NL Actief, claimt dat er iets is misgegaan in de communicatie over de fitnessbranche m.b.t. protocol verantwoord heropening sportscholen. De organisatie zegt dat dat protocol al 'enkele weken' geleden bij het ministerie is ingediend én is goedgekeurd. Door een foutje zou dit niet bij het OMT bekend zijn geweest, waardoor - zoals bekend - premier Rutte woensdag aangaf dat die branche pas op zijn vroegst 1 september aan de beurt is.

Mijn vragen:
- Klopt het dat de branche plannen voor heropening onder voorwaarden bij het ministerie heeft ingediend?
Dat klopt. NLActief heeft een paar weken geleden een protocol ingediend. Dit protocol is door VWS gelezen en van feedback voorzien.

- Klopt het dat zoals NL Actief zegt het ministerie die plannen positief heeft beoordeeld?
Dat klopt ook, al is er van een formele beoordeling geen sprake. Het is de verantwoordelijkheid van iedere branche zelf om een protocol te ontwikkelen dat recht doet aan de maatregelen die het kabinet genomen heeft en voldoet aan de hygiene richtlijnen van het RIVM. VWS voorziet een dergelijk protocol van commentaar/advies zodat een verbeterd protocol met de achterban gedeeld kan worden.

- Klopt het dat NL Actief komende dinsdag een afspraak heeft met minister Van Rijn?
Ja komende dinsdag is er een gesprek tussen Minister van Rijn en NLActief.

- Houdt die afspraak verband met bovenstaande, met andere woorden is er inderdaad iets mis gegaan en mag die sector enige hoop hebben op eerdere openstelling?
Het gesprek zal zeker gaan over de datum van opening van de fitnessbranche. Daarbij is het echter goed om te weten dat een goed werkend protocol niet betekent dat een sector open kan. Dat besluit wordt genomen door het kabinet op advies van het OMT. Het OMT kijkt daarbij welke maatregelen versoepeld kunnen worden c.q. welke branches open kunnen omdat daar een gering risico op besmetting bestaat. Pas als dat besluit genomen is, dient er een protocol te liggen waarlangs gewerkt wordt. Het is dus niet zo dat een goed protocol de weg is naar opening. Het is andersom; het is goed als sectoren een protocol klaar hebben liggen zodat ze direct aan de slag kunnen als het kabinet op aangeven van het OMT besluit dat ze open kunnen.

- Tegelijkertijd schrijf NL Actief aan de leden (geen kleine sector, 3 miljoen mensen doen aan fitness) dat men een kort geding begint tegen de staat vanwege een en ander. Dat lijkt mij een vreemde figuur, als er tenslotte nog overleg volgt (ingeval dat klopt), maar goed: is er bij het ministerie iets bekend van zo'n kort geding?
Daar is ons niet over bekend. Wij gaan dinsdag graag in gesprek met NLactief om te kijken welke aanvullende maatregelen zij denken te kunnen nemen om eerder open te kunnen dan 1 september. Hun ideeen daarover zullen worden voorgelegd aan het OMT. Alleen wanneer het OMT aangeeft dat door de aanvullende maatregelen het risico op besmetting met het coronavirus gering is, bestaat er een mogelijkheid dat sportscholen eerder dan 1 september open kunnen.

Groet en dank,
(10)(2e) verslaggever de Volkskrant, 06 (10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 9:49:47 AM
Subject: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
Received: Wed 5/20/2020 9:49:47 AM

Voor dit moment zou ik de voorkeur geven aan optie 2.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 11:07
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

(10)(2e) lukt het om voor 12 uur te reageren? Ik moet een tekst voor de consultatieversie doorzetten naar de collega die met de artikelen bezig is.
(10)(2e) wat betreft je vraag over betrokkenheid andere departementen: alle ministeriele regels worden vastgesteld door Onze Min (dus Vws) maar moeten wel langs de MR (plus nahang), dus ook vooraf afstemmen met BZK lijkt me wenselijk dan om gedoe in aanloop naar de MR te voorkomen.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 11:01
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.
Urgentie: Hoog

Collega's, met name (10)(2e) ivm afstemming BZK,

Bijgaand de nieuwe versie, maar zonder onderstaande opties 1 of 2. Graag daarin eerst jullie voorkeur.

Samen met (10)(2e) en (10)(2e) heb ik verder gezocht naar de mogelijkheden om de kwetsbare doelgroepen in verpleeghuizen wat beter te kunnen beschermen. Stel dat er een covid 19 besmetting is, en de minister moet een regeling opstellen, die ook nog een week moet worden voorgehangen, zijn we al anderhalve week verder. Dat is een cruciale periode, helemaal op plaatsen waar veel ouderen verblijven.

We zijn tot de conclusie gekomen dat het een BZK-no go is, een mogelijkheid op te nemen dat de beheerder bevoegdheden krijgt. Daarom twee andere opties. LZ en ik hebben daarbij de voorkeur voor optie 1, omdat de beheerder dan toch duidelijke maatregelen moet nemen als er een covid 19 besmetting is. **Wij horen graag van (10)(2e) of hij en de andere directeuren van andere departementen zich kunnen vinden in optie 1.** Zo niet, dan is optie 2 de terugval optie, waarbij ik mij op glad ijs begeef, omdat PZo niet betrokken is bij deze toelichtende tekst.

Optie 1, voorkeursoptie:
Een algemene ministeriele regeling op grond van de Twm vaststellen, die regelt:

> Zodra in een zorginstelling of woonvorm in de zorg waar mensen met een psychogeriatrische aandoening of somatische beperking ontvangen, een covid-19 besmetting is geconstateerd, is die zorginstelling of woonvorm gesloten voor bezoek. Tenzij de beheerder van de zorginstelling andere maatregelen kan treffen om verdere besmetting met covid-19 te voorkomen.
> Uitzonderingen voor: bezoek in de stervensfase, structurele vrijwilliger en Wzd gehoor.
>
> In de toelichting bij de Twm staat nu, waaraan ik dan het rode zou toevoegen:
> Zo kan de minister besluiten bezoek in het geheel niet toe te staan, of alleen in bepaalde categorieën zorginstellingen het bezoek te beperkingen. Te denken valt aan bijvoorbeeld verpleeghuizen waar een covid-19 besmetting is vastgesteld en waar zorg geleverd wordt aan mensen met een psychogeriatrische aandoening of somatische problematiek.

Een dergelijke regeling zouden we dan begin volgende week voorbereiden. In de toelichting bij de ministeriele regeling kunnen we uitleggen dat een beheerder bijvoorbeeld kan bepalen alleen bepaalde afdelingen te sluiten, indien dat voldoende is om de kwetsbare doelgroep te beschermen.

Moeten andere departementen ook bij die ministeriele regeling betrokken worden?

Optie 2, terugvaloptie:

Passage in de toelichting over de verhouding met de mogelijkheden op grond van de Wkkgz:

> Zorgaanbieders zijn op grond van de Wkkgz gehouden tot het leveren van goede zorg. Indien het een beheerder van de zorginstelling of woonvorm in de zorg blijkt dat aldaar een bewoner besmet is geraakt met covid-19, zal hij maatregelen moeten nemen om de kwetsbare groep die zorg krijgt in de desbetreffende zorginstelling of woonvorm in de zorg te beschermen. Dit brengt bijvoorbeeld met zich mee dat een beheerder bijvoorbeeld bepaalde afdelingen of locaties niet openstelt voor bezoek. Indien een dergelijke maatregel niet mogelijk is, brengt de verplichting tot het leveren van goede zorg met zich mee dat de beheerder in het geheel de zorginstelling of woonvorm in de zorg niet openstelt voor bezoek. Zodra dit voorzienbaar is, dient de beheerder zo snel mogelijk contact op te nemen met de GGD, die vervolgens de minister zal informeren. Op die manier kan de minister op grond van het tweede lid een ministeriele regeling kan treffen beperkingen en voorwaarden kan stellen ten aanzien van bezoek in de instelling of woonvorm.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 09:32
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

(10)(2e) geeft in Btcb aan dat IGJ bekijkt of we met Wkkgz nog een en ander kunnen doen. (10)(2e) kun jij meekijken met IGJ?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 20 mei 2020 08:43
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Hoi,

Dit betekent dat er inderdaad geen expliciete mogelijkheid in de wet wordt opgenomen dat een bestuurder kan zeggen "ik sluit de boel voor bezoek, om alle inwoners van dit verpleeghuis te beschermen".
Dat neemt overigens niet weg dat de Wzd-mogelijkheid nog gewoon blijft bestaan. De Wzd kent een mogelijkheid om individuele cliënten (die onder de wzd vallen, dus dat is niet altijd overal voor 100% want zoals jullie weten moet iemand ter zake wilsonbekwaam zijn) te beperken in het recht op ontvangen van bezoek. Daarvoor moet wel een reden zijn (gevaar voorkomen zeg ik even kort door de bocht). Dat betekent dus niet de hele zorginstelling op slot, maar per geval (en als er tijd is ook het stappenplan aanpassen) motiveren waarom deze cliënt geen bezoek mag ontvangen. Is iemand ter zake wilsbekwaam, dan beslist die daar dus zelf over. Wel volgt dan uit het eerste dat de zorgaanbieder zich inspant dat bezoekers afstand houden en zich aan de algemene regels uit de spoedwet houden.

Ik begrijp jullie gevoel, maar omdat het hier om een bij wet geregelde grondrechtenbeperking gaat, gaat BZK er helaas zeker wel over. Net als dat zij ook actieve bemoeienis met de Wzd hebben gehad. Dat is inmiddels door hen geaccordeerd, dus bovenstaande werkwijze lijkt mij binnen de wettelijke kaders vallen. Ik zie dat (10)(2e) en (10)(2e) in de CC staan, dus die corrigeren mij vast als ik het verkeerd zeg.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 22:18
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

En wat betekent dit nu dan? Dat straks na het vervallen van de noodverordeningen een bestuurder verzoek niet mag weren bij een uitbraak? Ik vraag me af of ze niet vervolgens door IGJ op hun vingers worden getikt vanwege het niet nemen van noodzakelijke maatregelen...

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 9:38 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Het proces rond dit spoedwetje is (grr) zo rommelig dat ik je niet anders dan gelijk kan geven!

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 21:30
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Laten we dan van meet af aan communiceren dat er een mr komt die dit mogelijk maakt. Ook bij de consultatie, anders voorzie ik een heleboel gedoe, ook bij de wetsbehandeling.

Ik weet btw niet of dit nu onder de definitie van 'terugonderhandelen' valt...

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 21:25
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Beste (10)(2e)

In de spoedwet is het systeem dat de zaken via een ministeriële regeling worden geregeld, dat geldt niet alleen voor zorginstellingen maar ook voor andere sectoren. Geen van de andere sectoren kent zo'n 2[e] lid. De behartigenswaardige opmerkingen die ik voorbij zag komen zullen dus moeten neerslaan in de inderdaad te maken mr. Kortom, de pap is op het punt van de wet al gestort, er is geen ruimte meer voor terugonderhandeling.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 20:52
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Sterke tekst (zeg ik als niet-jurist)!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 20:43
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij nog een relevante toevoeging van (10)(2e) tbv de discussie met BZK.

Belangrijk is ook dat LZ van mening was/is dat het artikel over de bestuurder aangescherpt moest worden (in de zin van strakkere inperking van diens bevoegdheid). Dus dat kan ook worden gebruikt in de 'onderhandeling' met BZK.

Groeten (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 7:54 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Ha,

Op zich eens dat het hier om een beperking van een grondrecht gaat. Echter dat is ook precies de reden dat we het bij wet doen, want anders volstaat de noodverordening. De Grondwet zelf staat er ook niet aan in de weg dat dit besluit door een ander dan 'de overheid' genomen kan en mag worden. Dus als de minister het mag van de wet dan kan de wet ook bepalen dat een ander dan 'de overheid' dit doet. Dat dit spannend is en dat het beter is dat het wel volledig bij 'de overheid' blijft liggen dat begrijp ik maar dat is meer een beleidsmatige afweging dan een grondwettelijk vereiste.

Vergelijk inderdaad ook de Wzd waar een zorgverlener ook vergaande bevoegdheden heeft om grondrechten in te perken, dit allemaal zonder tussenkomst van 'de overheid', behalve dan dus de wetgever. De principale discussie is dus eigenlijk al bij de Wzd beslecht, nu is het dan alleen nog zaak om het proportioneel te maken.

Onderbouwing dat je perse wil dat het naast de minister ook een bestuurder moet zijn zou je kunnen vinden in het feit dat de bestuurder veel eerder weet heeft van een covid-19 besmetting dan de minister en dat de bestuurder ook beter in staat is tot de risicoafweging.

Je zou lid 2 ook zo kunnen aanpassen dat de bestuurder een bezoekverbod mag instellen op een locatie indien zich daar een covid-19 besmetting voordoet en het noodzakelijk en proportioneel is om verdere verspreiding te voorkomen, o.i.d.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 18:17
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.
Urgentie: Hoog

Dag allen,

Nu is de mogelijkheid voor een bestuurder om de instelling voor bezoek te sluiten vervallen! Dit schiet weer door de verkeerde kant op, vorige week gaf WJZ nog aan dat ze dit mogen doen vanuit goede zorg als er een besmetting is of dreigt.
Ik vind het bizar dat BZK zich hiermee bemoeit, het gaat ook over goede zorg, en wat mij betreft zou de bestuurder ook die bevoegdheid moeten hebben (mits scherper geformuleerd dan in de vorige versie). Uit het overleg vanmiddag met Actiz bleek dat zij van mening zijn dat zij dit allang mogen.

Hoe gaan we hierop reageren? Zou het voor BZK als grondrechten hoeder helpen als we de relatie met de Wzd schetsen in de toelichting?
Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 18:04
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.
Urgentie: Hoog

Allen,

n.a.v. onderstaande mail van (10)(2e) mail van LZ en terugkoppeling van (10)(2e) heb ik de tekst weer aangepast.
- belangrijkste wijziging is dat ik lid 2 heb geschrapt. Dit lid stuitte op ernstige bezwaren van ministerie van BZK, en zou de beheerder van zorginstellingen of woonvormen de mogelijkheid geven om grondrechten te beperken, hetgeen niet aanvaardbaar is. @ LZ, ik hoop dat dit niet tot ernstige bezwaren bij jullie leidt, want BZK is hier standvastig in (ik denk overigens ook dat zij wel een punt hebben).
- resteert er dus alleen nog een bevoegdheid van de minister om bij ministeriele regeling bezoek te beperken.
- Woonvormen heb ik weer opgenomen, in nieuwe tweede lid, die waren inderdaad weggevallen.
- @ (10)(2e) in de versie die ik rondstuurde en in deze versie, heb ik ook tekstsuggesties gedaan n.a.v. opmerkingen van (10)(2e) (10)(2e). Met track changes gewerkt, dus makkelijk te vinden.
- Ik heb, ivm mail (10)(2e) in lid 1 een zin toegevoegd, luidende: Indien een zorgaanbieder zorg verleent in de woning, zorgt de zorgaanbieder er in afwijking van artikel 58d voor dat de aanwezige niet bij de zorg betrokken personen, ten tijde van de zorgverlening de krachtens dit artikel gestelde regels redelijkerwijs in acht kunnen nemen.
En in de toelichting:
De laatste zin van het eerste lid, geeft aan dat ook wanneer een zorgaanbieder zorg verleent in een woning, de afstandsregels in acht worden genomen ten tijde van de zorgverlening. Op grond van artikel 58d, eerste lid, geldt de veilige afstand niet binnen een woning. Indien een zorgverlener echter zorg verleent in een woning, is het wel noodzakelijk dat niet bij de zorg betrokken personen afstand houden van de zorgverlener, ter voorkoming van de verspreiding van covid-19.
- Ik hoor graag jullie verbeteringen op deze toevoeging. Ik sta open voor suggesties voor verbetering van deze laatste zin en de toelichting daarop, want ik heb hem snel uit de mouw geschud.

Speciaal voor (10)(2e) tbv de afstemming met BZK, een schone versie van dit artikel en de toelichting in een los document, zonder het oude tweede lid.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 15:55

Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Ik zit een webex dus kan niet bellen. Ik ben natuurlijk niet thuis in de zorgwetten dus dat laat ik graag aan de deskundigen over. Het is idd een beleidskeuze om te bepalen de zorgplicht ook van toepassing te laten zijn op woonvormen die een woning zijn. Daar wil ik me niet mee bemoeien.
Mijn punt is alleen dat in de zorgplicht nu staat dat deze betrekking heeft op de artikelen 58 d tm 58h. Maar in die verbodsbepalingen zijn woningen expliciet uitgezonderd. Als je die van toepassing wilt laten zijn, moet dat dus geregeld worden (anders heb je een lege zorgplicht).

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 15:39
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Hoi (10)(2e)

Dank voor je reactie en het meedenken.

T.a.v. lid 1: ik begrijp wat je probeert, maar zo is het niet af te bakenen en roept ook weer vragen op. Wat is bijvoorbeeld precies een woning? Een kamer in een verpleeghuis valt daar ook onder, en dan gelden de verplichtingen daar dus niet. Dat staat haaks op wat we willen bereiken in verpleeghuizen. Daarnaast zijn ook woonvormen 'woningen', dus ook daar ontstaat dan weer een spanning met wat we beleidsmatig beogen te bereiken. Bovendien zijn deze normen in de tijdelijke wet een nadere invulling van wat goede zorg in de zin van de wkkgz is. Een zorgaanbieder die bij iemand thuis zorg verleent, moet ook goede zorg verlenen. Het is m.i. niet heel raar om van de verzorgende/verpleegkundige of wie dan ook te vragen, bezoek op dat moment (het moment dat zij zorg verlenen) buiten de deur te houden/ op afstand te laten zijn. Vgl wat er momenteel in de kraamzorg gebeurt, waar de afspraken zijn dat als de kraamverzorgende aanwezig is, er geen kraambezoek mag komen. Ik vermoed dat ook zoiets ook bij de thuiszorg de afspraak is. Dat moet prima kunnen lijkt me (al is het maar om verspreiding van covid-19 naar zorgaanbieders te voorkomen). Daarom heb ik die suggesties van jou toch niet overgenomen.

Zie verder bijgaand de nieuwe versie, waarin jouw opmerkingen en die van LZ zijn verwerkt. Inbreng (10)(2e) n IGJ op de achtergrond meegenomen, maar de echte toets van de IGJ zal nu pas komen. Aan jou o (10)(2e) (10)(2e) dan alleen nog de vraag om de laatste zin bij de toelichting aan te vullen, en te verwijzen naar relevante artikelen op grond waarvan de politie kan ingrijpen. Wil je voor de afstemmingsronde ook iemand van pzo over de wkkgz ((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) betrekken, of was dat inmiddels gebeurd? En graag zoveel mogelijk concrete tekstsuggesties te vragen, gezien de snelheid waarin e.e.a. verwerkt moet worden.

Ik heb (10)(2e) mijn vaste vrije dag om voor mijn dochter te zorgen. Aangezien zij 17 maanden is, is zij niet in staat om voor zichzelf te zorgen. Ik zal dus (10)(2e) overdag niet veel kunnen. Ik zal 's avonds inloggen om naar de inbreng te kijken, maar hoop dat iemand anders vast wat voorwerk kan doen. (10)(2e) **of** (10)(2e), zouden jullie maandag overdag misschien wat voorwerk willen doen en de inbreng zoveel mogelijk verwerken? Kijk ik 's avonds mee.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:09
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: terugkoppeling OTCb bespreking spoedwet COVID

En de bijlagen….

Van: (10)(2e))

Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:08
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: terugkoppeling OTCb bespreking spoedwet COVID

Hoi (10)(2e) (10)(2e)
In aanvulling op de mail hieronder van (10)(2e) (10)(2e) over het toezicht, hierbij nog een paar opmerkingen van mij bij het artikel over zorginstellingen (zie bijgevoegd word document). Ik heb daarnaast in de mail bijgevoegd het wetsvoorstel van vandaag, versie van 11 uur.

Nog een aanvullende toelichting bij mijn opmerkingen op lid 1 van jouw tekstvoorstel: De zorgplichten in de Twm en de artikelen 58d tot en met 58h zien niet op woningen, vandaar dat me niet nodig lijkt om personen die aan huis zorg te verlenen, onder de reikwijdte ons artikel te brengen. Tenzij dat beleidsmatig wenselijk en noodzakelijk wordt geacht. Maar dat betekent dan ook dat de verbodsbepalingen (1,5 mtr en groepsvorming) van toepassing zouden worden op wonen. Dat zou ik niet doen..

Mail me eind van de dag maar een voor nu defintiieve versie, dan zal ik de wijzigingen doorgeven tbv verwerking in de versie die morgen in consultatie gaat.

De IGJ wil graag morgenochtend de tussenversie van het voorstel zoals dat dan luidt. Ik zal het aangepaste artikel over zorginstellingen dan ook bij willen voegen.

Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 12:40
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: terugkoppeling OTCb bespreking spoedwet COVID

Ha (10)(2e) toezicht is een probleem apart; de stand van zaken is nu dat de burgemeester (of de veiligheidsregio, dat hangt nog) geen toezicht wil houden 'achter de voordeur' en er dus een beroep wordt gedaan op sectorspecifieke inspecties. Waar die dat toezicht niet kunnen of willen houden en de beheerder van bijv. een verpleegtehuis in de problemen komt met bezoekers die niet willen luisteren, val je terug op het strafrecht en dat betekent dus de politie bellen om onwillige bezoekers te verwijderen. JenV zat natuurlijk niet op die politietaak te wachten, maar er is geen andere optie. Er zijn wel meer normen die alleen strafrechtelijk worden gehandhaafd. Dit wordt natuurlijk wel een issue in het vervolg van dit wetstraject....

Vr gr (10)(2e) (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 12:33
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: terugkoppeling OTCb bespreking spoedwet COVID

Hoi (10)(2e)
Los van opmerking van (10)(2e), vraag ik me ook af wat te doen met de eerste vraag va (10)(2e) Ik neem aan dat Bzk of JenV daar iets van vinden? Er ligt, daar zijn we het allemaal over eens, in ieder geval geen taak voor IGJ. Zijn jullie verder gekomen met het nadenken over toezicht in het algemeen? Moet dit expliciet geregeld worden? Ik ken het systeem van de veiligheidsregios en handhaving daar niet goed, dus ik kan geen concrete tekstvoorstellen doen.

Groet
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 12:25
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e (10)(2e) (10)(2e))

< (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) DCC@minvws.nl>
Onderwerp: RE: terugkoppeling OTCb bespreking spoedwet COVID
Urgentie: Hoog

Beste allen,

Ik vind dit wel heel weinig tijd voor de veldpartijen. Ik zou toch maandag bijv 10 uur willen voorstellen, dan kunnen ze op een werkdag nog een overleg inplannen.
Ze weten op dit moment niet eens dat er een wetsvoorstel wordt gemaakt, dus ze hebben het niet kunnen inplannen.
Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 12:20
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: terugkoppeling OTCb bespreking spoedwet COVID

Hoi (10)(2e)
Wij moeten dinsdag 26 mei, 9.00 uur aan het schrijfteam concrete voorstellen tot evt. wijziging van wetsvoorstel en/of MvT toesturen op basis van de ingewonnen consultaties.

Ik stel me daarom zo voor dat we de consultatiereacties uiterlijk zaterdag 23 mei om 18 uur willen ontvangen. Dan hebben wij zondag/maandag tijd voor verwerking en afstemming.

Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 12:02
Aan: (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: terugkoppeling OTCb bespreking spoedwet COVID

Hoi (10)(2e) (10)(2e)

Het was een hele rustige bespreking. Ik heb een toelichting gegeven. Weinig vragen of opmerkingen.

Wel de volgende vragen:
- Als bezoekers niet meewerken aan het verbod van de zorginstelling, wie kan dan tegen de bezoekers optreden? In de noodverordening was specifiek geregeld dat de veiligheidsregio dan kan optreden tegen de bezoeker. Moet hier nog een bepaling over worden toegevoegd?
- Voor de consultatieperiode gaan we zorgen voor een bericht aan de koepels van zorgaanbieders (met name belangrijk voor LZ) en aan de IGJ. LZ communiceert alvast met de betrokken koepels dat er woensdagmiddag een versie voor consultatie beschikbaar komt.
- Hoe lang is de consultatieperiode? Moeten de reacties maandagochtend 12.00u binnen zijn?

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

06 (10)(2e) Verdieping: (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

299272

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/7/2020 4:02:48 PM
Subject: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?
Received: Thur 5/7/2020 4:02:49 PM

(10)(2e), (10)(2e) en ik kwamen erop uit dat kappers etc geen lijstje hoeven te maken; als je op afspraak komt, dan sta je gewoon in de agenda en hoef je geen lijstje bij te houden. Gaat het fout dan kan kapper in agenda kijken wie er nog meer bij hem zijn geweest. We hebben het laatste gedachtestreepje sowieso uit het antwoord gehaald. NB Dijkhof zinspeelde erop dat het nu juist wel goed zou zijn lijstjes bij te houden...

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

299274

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/26/2020 9:04:38 AM
Subject: RE: Twm zorgartikel dd 25 mei 2020
Received: Tue 5/26/2020 9:04:38 AM
Twm zorgartikel dd 25 mei 2020 inc KA.docx
RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen..eml

Snel gekeken, ook akkoord, zie bijgaand.

Volgens mij loopt er alleen nog een bredere discussie (mailwisseling bijgevoegd), ook met LZ, waarvan ik eerder heb aangegeven dat (10)(2e) en (10)(2e) hier uit moeten komen. Misschien dat (10)(2e) (10)(2e) weet wat de stand van zaken is? Beide opties zouden namelijk een aanpassing in de toelichting bij dit artikel betekenen.

Ik heb de bijdrage van de IGJ nog niet goed bekeken.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 10:57
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Twm zorgartikel dd 25 mei 2020

Hoi,

Wat mij betreft akkoord. Enkele tekstuele dingen met revisies/opmerkingen in de bijlage.

Mijn beeld is dat de aanvulling van de IGJ hierin past. Zorginstellingen vullen lid 1 in op basis van de Wkkgz/richtlijnen. Op basis daarvan kunnen ze ook beperkingen stellen aan het bezoek en richtlijnen.

Groeten, (10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) .((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 2:07:16 PM
Subject: RE: vraag over art 54 Wpg
Received: Tue 5/19/2020 2:07:16 PM

Oke duidelijk (10)(2e) Dankje.

@ (10)(2e) de bepaling over temperatuurmeting gaat er waarschijnlijk uit omdat dit te gevoelig ligt. Min JenV vreest dat dit de voortgang van de Twm bemoeilijkt. Vandaag was een andere IenW vertegenwoordiger aanwezig, zij gaf aan niet bekend te zijn met signalen dat behoefte zou bestaan aan een grondslag voor temperatuurmeting voor het OV (ze gaat het nog na).
Ze gaf aan dat wel belangrijk is dat temperatuurmeting kan voor de sector luchtvaart. Vandaar nog mijn check bij (10)(2e) Onze conclusie is dat voor de burgerluchtvaart gebruik kan worden gemaakt van 54 Wpg. Dat kan nu al en na iwtr Twm blijft dat zo omdat we geen andere specifieke regels voor de luchtvaart gaan stellen. In dat geval mogen we terugvallen op de bestaande bepalingen van de Wpg.

Gr (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 15:46
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag over art 54 Wpg

Zeker, zou ik inderdaad niet aan tornen,
Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 15:37
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag over art 54 Wpg

Die aanwijzing luchthavens kende ik nog niet.
Aangezien die aanwijzing luchthavens geen noodverordening betreft dan kan die dus in stand blijven na iwtr van de Twm. Klopt dat?

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 15:00
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag over art 54 Wpg

Hoi (10)(2e)

Nee, maar dat is omdat dat is voorbehouden aan de voorzitter vr o.g.v. artikel 6, vierde lid (zie onder). Er is zoals je wellicht weet een aanwijzing voor de luchthavens (opdracht om artikel 54 in te zetten, dus niet via noodverordening). Zolang die aanwijzing niet luidt dat de voorzitter bepaalde bevoegdheden niet mag uitoefenen (zonder opdracht minister) kan hij deze zelfstandig toepassen.

Groet,
(10)(2e)

"De voorzitter van de veiligheidsregio draagt zorg voor de bestrijding van een epidemie van een infectieziekte behorend tot groep A, of een directe dreiging daarvan, en is dan ten behoeve van deze bestrijding bij uitsluiting bevoegd om toepassing te geven aan de artikelen 34, vierde lid, 47, 51, 54, 55 of 56."

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 14:47
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: vraag over art 54 Wpg

Hoi (10)(2e)

In het wetsvoorstel Twm heb ik nu onderstaand artikel opgenomen, dat bedoeld is om een basis te bieden voor temperatuurmetingen in oa het OV. In verband daarmee heb ik de volgende vraag: kan de burgemeester artikel 54 Wpg toepassen zonder opdracht van de minister van Vws ex artikel 7, derde lid?

Groet (10)(2e)

Artikel 58n [Meting lichaamstemperatuur]

1. Bij ministeriële regeling kan worden bepaald dat de beheerder of exploitant van daarbij aan te wijzen plaatsen, anders dan een burgerhaven of burgerluchtvaarthaven als bedoeld in artikel 54, kan bepalen dat de lichaamstemperatuur wordt gemeten van bij die regeling aan te wijzen categorieën personen alvorens hun toegang wordt verleend tot die plaatsen, indien naar het oordeel van Onze Minister:

a. ernstige vrees bestaat voor verspreiding van covid-19, en

b. het gevaar van verspreiding van covid-19 op de aangewezen op de aangewezen plaatsen met alleen andere krachtens dit hoofdstuk voorgeschreven maatregelen niet voldoende kan worden beperkt.

2. De meting van de lichaamstemperatuur wordt ter plaatse uitgevoerd. Bij ministeriële regeling kunnen nadere regels worden gesteld over de wijze waarop de meting van de temperatuur plaatsvindt. Daarbij kunnen regels worden gesteld over het geven van voorlichting aan de betrokken personen over het nemen van maatregelen ter voorkoming van een infectie of besmetting.

3. Indien de gemeten lichaamstemperatuur hoger is dan de bij ministeriële regeling vastgestelde waarde, of indien de betrokkene geen medewerking verleent aan de meting kan de beheerder de betrokken persoon voor dat moment en ten hoogste tot het bij ministeriële regeling bepaalde tijdvak de toegang tot die plaats of een gedeelte van die plaats tijdelijk ontzeggen.

4. Het is een beheerder niet toegestaan andere maatregelen dan die bedoeld in het vierde lid te verbinden aan de uitkomst van de meting van de lichaamstemperatuur of de weigering tot het verlenen van medewerking daaraan.

5. Bij ministeriële regeling kan de beheerder een verplichting worden opgelegd om over te gaan tot het meten van de lichaamstemperatuur als bedoeld in dit artikel.

299281

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 8:14:56 AM
Subject: RE: vraag over handhaving door NVWA
Received: Tue 5/19/2020 8:14:57 AM

Ha (10)(2e) (10)(2e)

Dank voor de terugkoppeling. Wij zullen de NVWA mondeling alvast het geschetste proces aankondigen.
Sterkte weer met de volgende stappen!

Grt
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

299282

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 3:37:59 PM
Subject: RE: vraag over art 54 Wpg
Received: Tue 5/19/2020 3:37:59 PM

Prima wat mij betreft. Dank je wel.

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

299283

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 5/7/2020 2:04:32 PM
Subject: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?
Received: Thur 5/7/2020 2:04:33 PM

Heb onze voorzet al wel gemaild aan dezelfde contactpersonen.
Als jij gegevens krijgt, ontvang ik ze ook graag ;-)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 16:00
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?

Ok, gelukkig hebben wij als juristen allemaal een dikke huid ☺.
Ik heb net aan (10)(2e) de rectificatie van de brief gevraagd, zou hij opsnorren.
Hij wist niet of er een QenA over de telecomdata was, maar zullen we dan maar wachten tot we de vraag krijgen?

mr. (10)(2e)
Clusterhoofd Bezwaar en Beroep/MT-lid

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Cluster Bezwaar en Beroep
Rijnstraat 50 | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

T 070 - (10)(2e)
F 070 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Ik werk op (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 15:58
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?

Heb de QenA toegestuurd, maar kreeg een geïrriteerde reactie dat er wordt gecoördineerd wie wat doet. Ik heb aangegeven dat we vanwege de privacyvraag deze vraag hebben beantwoord en dat dit dus ook juridische kwestie is. Ik hoop dat ze hem meenemen. Groeten (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 15:55
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?

Zie nog paar voorgestelde aanpassingen in rood

mr. (10)(2e)
Clusterhoofd Bezwaar en Beroep/MT-lid

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Cluster Bezwaar en Beroep
Rijnstraat 50 | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

T 070 - (10)(2e)
F 070 - (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Ik werk op (10)(2e)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 15:30
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>

CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?

Ja, ik ga nog een keer op zoek naar die brief. Zegt mij ook niets.
De tekst in de brief is inderdaad niet correct, kan niet zonder wet.

Ik zag trouwens dat de vraag van de VVD wordt geïnterpreteerd dat het over de horeca gaat. Kunnen jullie je vinden in deze QenA. Dan stuur ik die naar (10)(2e)

Vraag VVD 6
Gegevens bewaren bij reservering kapper/restaurant/cafés?
De precieze randvoorwaarden die nodig zijn voor het kunnen openen van de horeca, zijn nog niet vastgesteld.

Waar het gaat om het vragen naar klachten voordat een reservering gemaakt wordt bij de kapper, dan is het antwoord dat dit mogelijk is

- De kapper kan met toestemming van de klant ook gegevens over eventuele klachten vragen aan de klant.
- Het doel is dat er bij reservering hierdoor een inschatting kan worden gemaakt of de afspraak gemaakt kan worden (bij klachten is het devies: niet doen). Dat is ook het enige doel.

Deze gegevens mogen niet worden bewaard of voor een ander doel worden gebruikt.

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 15:21
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?

Hoi (10)(2e)
Het lijkt erop dat in de brief iets teveel staat. (10)(2e) had het erover d at er nog een tweede brief gestuurd zou zijn, maar (10)(2e) x wist dat niet.

Omdat de beschikbare indicatoren met vertraging informatie geven adviseert het OMT anonieme data van telecomproviders beschikbaar te maken. Ik heb daarvoor, na overleg met de autoriteit persoonsgegevens, de telecomproviders gevraagd hun data ten behoeve van de wetenschappelijke behoefte van het RIVM aan het RIVM ter beschikking te stellen.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 14:53
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?

Voor de telecomdata denk ik aan:

- Er wordt meerwaarde gezien in het gebruik van telecomdata t.b.v. de bestrijding van COVID-19.
- AP heeft eerder aangegeven dat gebruik van geaggregeerde antennedata t.b.v. de bestrijding van COVID-19 alleen op basis van een nieuwe wettelijke grondslag mogelijk is.

Voor het gebruik van de telecomdata zal dus (zo nodig) een (spoed)wetsvoorstel worden gemaakt.

(10)(2e) gaf aan dat het gebruik van telecomdata door EZK wordt meegenomen in het wetsvoorstel. (10)(2e) gaf aan van niet, maar het is noodzakelijk om het mogelijk te maken. We moeten alert zijn of dit voorbij komt, dat het juiste antwoord gegeven wordt.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e))
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 14:19
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?

Zit ik nu te doen, heb drie dingen tegelijk op dit moment…

Zoiets?

Q kunnen kappers gegevens verwerken over klachten van hun klanten/lijstje maken?

A

- De kapper kan om persoonsgegevens van haar klanten vragen als dat noodzakelijk is voor de verrichting van de dienst (uitvoeren overeenkomst)
- Tevens kan zij in aanvulling met instemming van de klant ook gegevens over eventuele klachten vragen aan de klant. Het gaat om de bescherming van de vitale belangen van de klanten en medewerkers.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 14:15
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?

Hoi, wil je `m even als Q&A opschrijven?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 14:13
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?

Nee, geen QenA. Zou op basis van toestemming moeten/instemming klant moeten.

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 14:11
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: vraag Dijkhof over lijstjes bijhouden kappers etc?

(10)(2e) weet jij of er zo'n Q&A is? Zekerheidshalve maken?

mw. (10)(2e)
Clusterhoofd directie Wetgeving en Juridische Zaken/MT-lid
Ministerie van VWS
18e verdieping
bezoekadres Parnassusplein 5
postbus 20350
2500 EJ Den Haag
telnr.: 070-(10)(2e)
fax: 070 (10)(2e)
mail: (10)(2e) @minvws.nl
(10)(2e)

299288

To: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Fri 5/15/2020 7:36:04 AM
Subject: RE: vraag over handhaving door NVWA
Received: Fri 5/15/2020 7:36:04 AM

Hallo (10)(2e) (10)(2e)

Dank voor je heldere antwoord. We wachten het maar even af.
In ieder geval ben jij op de hoogte van onze zorgen. Zie ook de mail van (10)(2e) over de reactie van de NVWA.
Hopelijk maak je niet altijd zulke lange werkdagen. Ik zag dat jouw mail om 23.44 verstuurd is....

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 5/12/2020 11:10:01 AM
Subject: RE: Vragen van TROUW, enige spoed
Received: Tue 5/12/2020 11:10:01 AM

Prima zo!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Artikel 58b. Begripsbepalingen
(...)
Zorginstelling: instelling als bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen

Artikel 59l. Zorginstellingen

1. In afwijking van artikel 58i, eerste lid, zorgt een zorginstelling voor een zodanige openstelling en inrichting dat de aldaar aanwezige personen die niet bij de zorg betrokken zijn de bij of krachtens artikel 58d, 58e en 58f gestelde regels redelijkerwijs in acht kunnen nemen.

2. Een zorginstelling kan een bezoeker de toegang tot de zorginstelling ontzeggen, ter voorkoming van de verspreiding van het novel coronavirus.

3. Bij ernstige vrees voor verspreiding van het novel coronavirus in een zorginstelling kunnen bij regeling van Onze Minister beperkingen of voorwaarden worden gesteld aan de toegang van bezoekers. Daarbij kan onderscheid worden gemaakt naar zorginstelling en kan worden bepaald dat voor verschillende gemeenten verschillende beperkingen gelden.

Toelichting artikelsgewijs:
Artikel 59l. zorginstellingen

Dit artikel regelt een zorgplicht voor zorginstellingen. Een zorginstelling is een instelling als bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen (Wtzi). Het gaat hier om een organisatorisch verband dat een toelating heeft als bedoeld in artikel 5, eerste lid van de Wtzi. Op grond van artikel 5, eerste lid, Wtzi moeten over een toelating beschikken: instellingen die zorg verlenen waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg en instellingen die ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet, zorg verlenen. Het gaat hier derhalve om zorg waarop aanspraak bestaat op grond van de Wlz en Zvw.

Het eerste lid van dit artikel regelt dat een zorginstelling er in beginsel voor zorgt dat bezoek is toegestaan. Daarbij dienen wel de artikel 58d (het houden van een veilige afstand), 58e (verbod op groepsvorming) en 58f (hygiënemaatregelen) in acht te worden genomen.

Op grond van het tweede lid, kan een zorginstelling afwijken van het eerste lid, en bezoekers de toegang ontzeggen, ter voorkoming van verspreiding van het novel-coronavirus. De zorginstelling dient daarbij rekening te houden met de eisen van proportionaliteit en subsidiariteit.
Op grond van het derde lid kan bij regeling van Onze Minister worden geregeld dat er beperkingen gelden bij het ontvangen van bezoek. De minister kan op grond van het derde lid ook voorwaarden verbinden aan toegestaan bezoek. Zo kan de minister besluiten bezoek in bepaalde categorieën zorginstellingen te beperkingen. Te denken valt aan instellingen die zorg als bedoeld in artikel 3.1.1, eerste lid, onderdeel a, van de Wet langdurige zorg (Wlz) verlenen aan personen die daarop recht hebben vanwege een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking (verpleeghuizen) en woonsituaties waarin minimaal drie bewoners verblijven vanwege een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking en zorg ontvangen als bedoeld in artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg (woonvormen in de ouderenzorg).
Hierbij is het mogelijk voor de minister om per gemeente andere verschillende waarborgen te laten gelden. Een beperking op het toelaten van bezoek in een ministeriële regeling dient noodzakelijk en proportioneel te zijn. Zonder die maatregelen zouden het coronavirus zich verder verspreiden. De maatregelen zijn nodig om de volksgezondheid te beschermen.

Grondrechten
Indien de zorginstelling of de minister van de mogelijkheid als omschreven in het tweede of derde lid gebruik maken, kan het grondrecht op eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer (artikel 10 Grondwet) in het geding zijn, evenals artikel 8 van het Europees Verdrag voor de Rechten van de Mens (EVRM) en artikel 10 van het VN-verdrag inzake de rechten van personen met een handicap

(VRPH). Belangrijk is dat deze beperkingen op grondrechten bij wet zijn voorzien. Door opname in een wet in formele zin van de mogelijkheid bezoek aan zorginstellingen te ontzeggen, wordt hieraan voldaan. De regering acht de beperking op het grondrecht gerechtvaardigd, wanneer dit noodzakelijk is om de bestrijding van het coronavirus zoveel mogelijk tegen te gaan en de bewoners van verpleeghuizen en woonvormen tegen dit virus te beschermen. De mogelijke beperkingen zijn bij wet voorzien, dienen een legitiem doel (bescherming van de gezondheid) en zijn noodzakelijk is in een democratische samenleving.

De dringende maatschappelijke behoefte van een verbod om bezoek te mogen ontvangen, is gelegen in de bescherming van de volksgezondheid tegen het virus COVID-19. De minder vergaande effectieve manieren om de volksgezondheid te beschermen, volgen al uit de algemene regels zoals het houden van een veilige afstand en het nemen van hygiënemaatregelen. Mocht ondanks die maatregelen het coronavirus zich toch weer snel verspreiden, dan is er geen minder vergaande manier beschikbaar om bewoners van verpleeghuizen en woongroepen te beschermen tegen het virus. Daarmee wordt voldaan aan het noodzakelijkheidsvereiste.

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Sat 5/2/2020 7:22:19 AM
Subject: RE: werkgroep Twm - zo niet te doen voor ons
Received: Sat 5/2/2020 7:22:19 AM

Ha (10)(2e)

Goedemorgen! Die twee secretarissen vind ik nog niet het grootste probleem, maar mij lijkt wel onaanvaardbaar dat JenV en BZK, naast een (plv) voorzitter ook nog TWEE leden (en JenV dan ook nog een secretaris) leveren. Dat betekent dat (10)(2e) en ik tegen ZEVEN JenV en BZK-leden moeten opboksen, waarvan ook nog twee voorzitters. Dat is belachelijk onevenwichtig en niet te doen. Als JenV en BZK twee leden leveren, moeten wij naast een secretaris ook met twee leden in de werkgroep. Mijn voorkeur gaat dan uit naar iemand die alles van de werking van de Wpg in de bestuurlijke praktijk van OMT, ICCB en MCCB en de veiligheidsregio's weet, dus iemand van PG zoals (10)(2e) (10)(2e) (überhaupt wel prettig om er zo iemand bij te hebben, als er dus een departement is dat twee leden nodig heeft, zijn wij het wel).

Op de huidige manier komt er helemaal niks terecht van de evenwichtigheid van drie ministeries van Ollengren.

Als de andere departementen komen (IenW, EZK, OCW, SZW, LNV, FIN) en die er ook twee willen, zitten we daar met meer dan 20 mensen, dat is onwerkbaar, maar dan moeten we over de hele linie terug naar 1 per departement.

Hier moeten we mi echt zo niet mee instemmen. Ik zal vast voor maandag een Webex-afspraak met jou, mij en (10)(2e) inplannen.

Vr gr, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: vrijdag 01 mei 2020 9:12 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: werkgroep Twm

Ter info.
Ik zie nu pas, heel raar, dat er 2 secretarissen zijn. Dat was me niet voorgehouden door (10)(2e) Ik ga er achteraan. Verder dijt de projectgroep flink uit blijkens de bijlage. Dat komt de voortvarendheid niet erg ten goede.
Als ik het positief duid: vele handen maken licht werk.

Hgr
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) . - BD/DWJZ < (10)(2e) @minjenv.nl>
Datum: vrijdag 01 mei 2020 5:12 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) (DJZ/MT) < (10)(2e) @minfin.nl>, (10)(2e)) - HBJZ < (10)(2e) @minienw.nl>, (10)(2e) @minezk.nl' < (10)(2e) @minezk.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>, (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @mindef.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (WBJA) < (10)(2e) @minszw.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: werkgroep Twm

Beste collega's,

Zojuist heeft de MR besloten dat een brief aan de TK uitgaat waarin een Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 wordt aangekondigd. Voor de inhoud van die wet gaan we putten uit de wensen en noden die de verschillende departementen hebben. Uit onze eerste inschatting en de signalen die we tot nu toe van andere departementen kregen, blijkt dat dit voorgenomen wetsvoorstel kan raken aan de beleidsterreinen van veel departementen. We willen dan ook graag van start gaan met een breed samengestelde werkgroep. Dan blijkt in het verdere verloop van het proces wel of ieder departement gedurende het traject even nauw verbonden wil of moet blijven.

Zouden jullie mij op korte termijn (graag zo snel mogelijk, zodat we echt begin volgende week kunnen starten) de naam van een contactpersoon-wetgevingsjurist willen doorgeven? Ik meld alvast dat (10)(2e) (JenV) de werkgroep zal voorzitten, (10)(2e) (10)(2e) (BZK) is zijn plaatsvervanger. VWS gaat nog op zoek naar een secretaris. Vanuit JenV, BZK, SZW, VWS en AZ zijn ook de deelnemers bekend, zie de bijlage.

Hartelijke groeten,

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/19/2020 7:51:59 PM
Subject: RE: zorginstellingen
Received: Tue 5/19/2020 7:52:00 PM

OK voor de volgende ronde..(die al sneel volgt ☺)

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 21:50
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: zorginstellingen

OK, we krijgen de discussie overigens straks wel weer bij de ministeriële regeling, maar daar kunnen we makkelijker de rol van de zorgaanbieder beschrijven (hoewel in de persconferentie al werd gezegd dat de bezoekverboden verdwijnen…)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 21:47
Aan: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: zorginstellingen

(10)(2e)

Helemaal goed. Dank voor deze oplossing, dit is precies wat ik bedoelde. Wel wordt er in het artikel nog melding gemaakt van COVID-19 terwijl dat vlg mij in de definitiebepalingen als "het virus" (à la "de bank" als aanduiding van ABN AMRO) wordt aangeduid, maar die techniek moeten we misschien aan de werkgroep laten.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 18:09
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: zorginstellingen

Beste (10)(2e)

Hierbij de bijgestelde bepaling over de zorginstellingen. Het tweede lid is er nu uitgegooid.
Wij zijn het eens dat dat een te vergaande grondrechtenbeperking inhield. Dit varkentje lijkt dus gewassen, OK?

Hgroet,
(10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Mon 5/4/2020 1:12:49 PM
Subject: stukken tbv werkgroep Twm
Received: Mon 5/4/2020 1:12:49 PM
RVS-advies - (Samen)leven is meer dan overleven.pdf
Uitgangspunten en randvoorwaarden Tijdelijke wet maatregelen COVID -VWS - 04052020.docx

Hierbij het aangevulde stukje, waarin ik de opmerkingen van (10)(2e) heb overgenomen en in het laatste onderdeel nog heb toegevoegd dat ook de Twm een volksgezondheidsdoelstelling heeft en moet reageren op het advies van de RVS (bijgevoegd).

Wat mij betreft mogen deze stukken vandaag of woensdag mee naar de werkgroep; ik zal ze ook even aan (10)(2e) voorleggen.

Vr gr, (10)(2e)(10)(2e)

299303

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e)@minbzk.nl'[(10)(2e)@minbzk.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ
Sent: Wed 5/6/2020 6:03:26 AM
Subject: FW: werkgroep Twm
Received: Wed 5/6/2020 6:03:26 AM

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Verzonden: maandag 4 mei 2020 09:16
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ
Onderwerp: RE: werkgroep Twm

Beste (10)(2e)
Vanuit mijn directie zal (10)(2e) deelnemen aan de werkgroep.
Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). - BD/DWJZ <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 17:12
Aan: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) (BJZ/JZ) ((10)(2e)@minfin.nl) <(10)(2e)@minfin.nl>; (10)(2e).' <(10)(2e)@minienm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minezk.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@mindef.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
CC: (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)@minvws.nl) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e)@minszw.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@minaz.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e)@minbzk.nl' <(10)(2e)@minbzk.nl>
Onderwerp: werkgroep Twm

Beste collega's,
Zojuist heeft de MR besloten dat een brief aan de TK uitgaat waarin een Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 wordt aangekondigd. Voor de inhoud van die wet gaan we putten uit de wensen en noden die de verschillende departementen hebben. Uit onze eerste inschatting en de signalen die we tot nu toe van andere departementen kregen, blijkt dat dit voorgenomen wetsvoorstel kan raken aan de beleidsterreinen van veel departementen. We willen dan ook graag van start gaan met een breed samengestelde werkgroep. Dan blijkt in het verdere verloop van het proces wel of ieder departement gedurende het traject even nauw verbonden wil of moet blijven.
Zouden jullie mij op korte termijn (graag zo snel mogelijk, zodat we echt begin volgende week kunnen starten) de naam van een contactpersoon-wetgevingsjurist willen doorgeven? Ik meld alvast dat (10)(2e) (JenV) de werkgroep zal voorzitten, (10)(2e) (10)(2e) (BZK) is zijn plaatsvervanger. VWS gaat nog op zoek naar een secretaris. Vanuit JenV, BZK, SZW, VWS en AZ zijn ook de deelnemers bekend, zie de bijlage.
Hartelijke groeten,
(10)(2e)

Beslispuntennotitie BWO 27-05 Tijdelijke wet maatregelen covid-19
Rol en positie Minister van VWS, burgemeester en voorzitter veiligheidsregio

Stand tot nu toe:

- Brief 1 mei: "Het kabinet vindt het belangrijk een aanvullend wettelijk instrumentarium te creëren voor de volgende fase waarin de crisisbestrijding terecht is gekomen."
- Brief 1 mei: "Met wetgeving in formele zin wordt de democratische legitimatie versterkt. Daarbij is van belang dat de hoofdlijnen voor de bevoegdheidsverdeling, maatregelen voor zover die vrijheden en grondrechten van burgers beperken, toezicht en handhaving, rechtsbescherming en procedurele waarborgen volgen uit een wet die in gemeen overleg tussen regering en Staten-Generaal tot stand komt." (Vgl. voorlichting RvS 25-5 aan TK over grondwettelijke aspecten)
- Brief 1 mei: "Uitgangspunt voor deze wet zijn de normale bestuurlijke verhoudingen, op basis van de bevoegdheidsverdelingen zoals die onder andere in de organieke wetgeving zijn vastgelegd. Op deze wijze kunnen burgemeesters hun bestaande verantwoordelijkheid voor de handhaving van de openbare orde en het toezicht op openbare bijeenkomsten invulling geven. Ook geldt dat de bestrijding blijvend slagvaardig en met maatwerk ter hand moet kunnen worden genomen. Het regelend kader moet die ruimte dus ook bieden. (...) Daarbij is ook aandacht nodig voor eventuele regionale en lokale verschillen en de rol van lokale gezagsdragers. (...)"
- Uitkomst BWO 20-05 en 25-05: Over het voorstel voor een Tijdelijke wet maatregelen covid-19 bestaat overeenstemming, behalve ten aanzien van de besluitvorming over het toedelen van de bevoegdheid bij bovenlokale effecten, in welk geval de bevoegdheid overgaat van de burgemeester naar de voorzitter veiligheidsregio.
- **Beslispunten BWO 27-05**:
    1. Wie beslist of er sprake is van bovenlokale effecten: de voorzitter of de Minister van VWS?
    2. Indien het de Minister van VWS is die dit beslist, doet hij dit geheel zelfstandig óf mede namens/na overleg met de Minister van BZK en/of JenV?
    3. Wordt de beslissing geheel zelfstandig genomen of kan ook een derde daartoe een verzoek doen?

Beslispunt 1. Wie beslist of er sprake is van bovenlokale effecten: de voorzitter of de Minister van VWS?

A. De voorzitter van de veiligheidsregio beslist zelf of de effecten bovenlokaal zijn (als gevolg waarvan een bevoegdheid, bij uitsluiting van de burgemeester, op de voorzitter overgaat).

Betekenis: een bevoegdheid van de burgemeester gaat naar eigen inzicht van de voorzitter op hem over; de burgemeester kan schriftelijk aantekenen dat hij van mening is dat de beslissingen die de voorzitter neemt de belangen van zijn gemeente onevenredig schaden; deze aantekening staat niet aan de bevoegdheidsuitoefening in de weg.

B. De Minister van VWS beslist of de effecten bovenlokaal zijn (als gevolg waarvan een bevoegdheid, bij uitsluiting van de burgemeester, op de voorzitter overgaat).

Betekenis: een bevoegdheid van de burgemeester gaat na een beslissing van de Minister van VWS over op de voorzitter; de burgemeester kan schriftelijk aantekenen dat hij van mening is dat de beslissingen die de voorzitter neemt de belangen van zijn gemeente onevenredig schaden; deze aantekening staat niet aan de bevoegdheidsuitoefening in de weg.

Beslispunt 2. Vervolgbeslissing bij keuze voor B: beslist de Minister van VWS geheel zelfstandig dat sprake is van bovenlokale effecten (waardoor een bevoegdheid overgaat van de burgemeester op de voorzitter) of is overeenstemming/overleg met de Minister van BZK en/of JenV vereist?

A. Overeenstemming: De Minister van VWS neemt de beslissing mede namens:
   1) de Minister van BZK
   2) de Minister van JenV
   3) zowel de Minister van BZK als de Minister van JenV

   Betekenis: De Minister van VWS neemt de beslissing (waardoor een bevoegdheid van de burgemeester overgaat op de voorzitter) niet dan nadat de Minister van BZK en/of Minister van JenV het met die beslissing eens zijn.

B. Overleg: De Minister van VWS neemt de beslissing na overleg met:
   1) de Minister van BZK
   2) de Minister van JenV
   3) zowel de Minister van BZK als de Minister van JenV

   Betekenis: De Minister van VWS overlegt met de Minister van BZK en/of JenV maar dat overleg hoeft niet noodzakelijk tot overeenstemming te hebben geleid; de Minister van VWS kan zonder overeenstemming met de Minister van BZK en/of JenV de beslissing nemen (waardoor een bevoegdheid van de burgemeester overgaat op de voorzitter).

Beslispunt 3. Wordt de beslissing over het bovenlokale effect (met als gevolg dat een bevoegdheid van de burgemeester overgaat op de voorzitter) geheel zelfstandig genomen of kan ook een derde daartoe een verzoek doen?

A. De beslissing wordt geheel zelfstandig genomen

   Betekenis: er is voor de betreffende burgemeester, een andere burgemeester in de veiligheidsregio en de voorzitter van de veiligheidsregio geen wettelijke grondslag om een verzoek te doen.

B. De beslissing wordt alleen genomen op verzoek van de betreffende burgemeester, een andere burgemeester binnen de veiligheidsregio of de voorzitter van de veiligheidsregio.

   Betekenis: de Minister van VWS kan alleen een beslissing over het bovenlokale effect nemen (dat tot overdracht van een bevoegdheid leidt) als hij daarom verzocht wordt; hij kan dit niet zelf initiëren.

C. De beslissing kan de Minister van VWS wel zelfstandig nemen, er wordt daarnaast een expliciete grondslag gegeven voor de burgemeester wiens bevoegdheid het betreft, een andere burgemeester binnen de veiligheidsregio en de voorzitter van de veiligheidsregio om een verzoek tot het overgaan van een bevoegdheid te doen.

   Betekenis: de Minister van VWS kan zelfstandig een beslissing over het bovenlokale effect nemen (dat tot overdracht van een bevoegdheid leidt), daarnaast wordt voor de meest betrokken bestuurlijke partijen expliciet geregeld dat een verzoek van hen de Minister van VWS tot deze beslissing kan aanzetten.

To: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR'[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) 2 (10)(2e) BD/DWJZ/SBR'[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Sun 5/24/2020 12:45:18 PM
Subject: FW: Twm en mvt algemeen
Received: Sun 5/24/2020 12:45:18 PM
Twm 3.6 (2005) met rev Marjam dd 23 mei.docx
Twm algemeen deel MvT_versie 3.6(2) met Rev Marjam dd 23 mei 02.docx

Beste collega's,

(10)(2e) en en ik hebben tekst + algemeen deel nog eens doorgelezen, hierbij onze gecombineerde bevindingen, meestal gecorrigeerde typefouten en ontbrekende woorden Ik lees ook het artikelsgewijze deel nog even goed door.

Laatste bericht was dat onze bewindspersonen morgenochtend om 9 uur videobellen en evt. dinsdag om 16 uur nog gelegenheid hadden elkaar 'echt' te spreken, maar of dat doorgaat, geen idee.

Vriendelijke groet en we hebben vast morgen wel weer contact,

(10)(2e) (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @casema.nl>
Datum: zondag 24 mei 2020 2:38 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Twm en mvt algemeen

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
Verzonden: zaterdag 23 mei 2020 13:29
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Onderwerp: FW: Twm en mvt algemeen

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl< (10)(2e) @minvws.nl>>
Datum: zaterdag 23 mei 2020 12:29 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl< (10)(2e) @minvws.nl>>
Onderwerp: Twm en mvt algemeen

Hoi (10)(2e) (10)(2e)

Hierbij de wet en de mvt algemeen met mijn revisies erin. Gebruik jij deze versies dan voor jouw aanvullingen?

Artikelsgewijs heb ik niet gereviseerd. Ik zal (10)(2e) vragen of ze de revisies in het algemeen deel naast haar artikelsgewijze toelichting legt.
Tot nu toe komt het wel overeen, alleen zijn de bewoordingen soms anders en kan op sommige plekken de artikelsgewijze toelichting worden ingekort (onder verwijzing naar algemeen deel).

Groet (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR'[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Mon 5/18/2020 9:53:45 PM
Subject: Ter info tussenversie artikelsgewijs
Received: Mon 5/18/2020 9:53:46 PM
Twm artikelsgewijs versie 18.05.2020 23.36u.docx

Hoi allemaal,

Ik ga morgenochtend verder met het artikelsgewijs, ter info de recente versie. De gemarkeerde delen heb ik nog niet gedaan en verder dan sectorspecifiek ook niet inhoudelijk bekeken op inhoud. Ik verwacht dat 10u morgenochtend wel haalbaar is om artikelsgewijs voldoende af te ronden tbv werkgroep.
Ik realiseer me dat het artikelsgewijs veel uitgebreider is dan normaal gesproken de bedoeling is, meer dan echt de technische toelichting. Wellicht in een volgende fase herschikken, maar dat lijkt me nu niet haalbaar gezien de tijdsdruk.

Wel lijkt het me noodzakelijk om in het algemeen deel 2 hoofdnormen beleidsmatig nader te onderbouwen namelijk nut en noodzaak van de 1,5 meter norm en nut en noodzaak van het verbod op groepsvorming/evenementen/publieke plaatsen kunnen sluiten (58e-g). In het artikelsgewijs leggen we uit hoe het werkt (norm, uitzonderingen, vrijstellingen / ontheffingen) en gemaakte keuzes over die systematiek, maar niet waarom het nodig is. De basis zal zijn gelegen in de RIVM adviezen, kunnen we die herhalen?
@ (10)(2e) en (10)(2e)(10)(2e) willen jullie dat in het algemeen deel nog onderbrengen?

Morgen weer verder.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 23:22
Aan: (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Onderwerp: RE: Aanvullingen handhaving c.a. (nog niet af)

Verwerkt in de wettekst

Van: (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 23:04
Aan: (10)(2e), (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
Onderwerp: Aanvullingen handhaving c.a. (nog niet af)

Beste (10)(2e)

Hierbij een nog anaffe aanzet voor hadhavingsbepalingen, nog zonder toelichting. Verder nog wat andere dingen, toegelicht in de marge. Zie revisies en opmerkingen. Hopelijk valt e.e.a nog te verwerken in de versie die om 10.00 uur naar de interdep. werkgroep moet. Als dat niet lukt, uiteraard alle begrip.

Groet,

(10)(2e)

mr. (10)(2e)
Ministerie van Justitie en Veiligheid
Directie Wetgeving en Juridische Zaken | Sector Staats- en bestuursrecht
tel. 06 (10)(2e)
e-mail: (10)(2e)@minjenv.nl

Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag

299313

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR[(10)(2e)@minjenv.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minbzk.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). -BD/DWJZ/SBR[(10)(2e)@minjenv.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 5/19/2020 8:21:59 AM
Subject: Artikelsgewijs
Received: Tue 5/19/2020 8:22:00 AM
Twm artikelsgewijs versie 19.05 (tbv werkgroep).docx
Twm artikelsgewijs versie 19.05 (tbv schrijfteam).docx

Hoi allemaal,

Bij deze het artikelsgewijs deel. Een min of meer schone versie voor werkgroep (alleen vragen over I&W, die toelichting heb ik zelf wat aangevuld in lijn van toelichting andere departementen). In versie schrijfteam nog enkele wijzigingen waar ik op jullie wil attenderen en bespreekpunten/vragen.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:55
Aan: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>
Onderwerp: temperatuurmeting

Ho (10)(2e)
Nav de mail van zojuist die door (10)(2e) werd doorgestuurd (verzoek IenW voor haakje temperatuurmeting luchtvaart); in de artikelsgewijze toelichting van gisteren zat nog niet de voor nu definitieve versie van de artikelsgewijze verwerkt. Ik mail deze zekerheidshalve naar je toe, bij deze. Zie toelichting bij temepratuurmeting en de toelichting bij andere specifieke VWS bepaling. De oude artikelsgewijze toelichting moet worden geschrapt en vervangen door deze.
Gr (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 4:12:15 PM
Subject: Twm zorgartikel dd 25 mei 2020
Received: Mon 5/25/2020 4:12:16 PM
Twm zorgartikel dd 25 mei 2020.docx

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

In het schrijfteam zijn zojuist een aantal artikelen besproken waaronder deze. Daaruit vloeien een paar technische wijzigingen voort. Inhoudelijk verandert dit niks ten opzichte van de versie van 20 mei, die door vorige week door mij als laatste versie was aangeleverd aan het schrijfteam. Zijn jullie akkoord dat ik deze versie morgen rond 12 uur aanlever bij JenV?

Mocht er later worden besloten dat een geheel andere tekst voor de consultatieversie moet worden opgenomen (nav oa de voorlopige reactie van de IGJ), dan hoor ik dat wel. We kunnen het voorlopig ook zo laten en na consultatie het voorstel aanpassen (iom andere betrokkenen/IGJ).

Kunnen jullie morgenochtend voor 12 uur reageren?

Dank (10)(2e)

Ideeën voor inhoudsopgave wet tijdelijke maatregelen COVID19
Uitgangspunt: nieuw hoofdstuk in de Wpg.
Idee: Hoofdstuk Va. Volgt dan op Hoofdstuk V bijzondere bepalingen infectieziektenbestrijding.
(NB: volgens wetten.nl heet het hoofdstuk over CN hoofdstuk Va, maar is het geplaatst na hoofdstuk VII, en zou logischerwijs hoofdstuk VIIa moeten heten)

§ 1. Begripsbepalingen
Begrippen die alleen voor de tijdelijke maatregelen relevant zijn. Voorkomt "vervuiling" van artikel 1 en je bent na intrekken van het hoofdstuk ook weer gemakkelijk van de begrippen af

§ 2. Reikwijdte en tijdelijk karakter
Iets over de reikwijdte/verhouding tot de andere hoofdstukken van deze wet. Op grond van artikel 7 kan MVWS de voorzitter van de veiligheidsregio's van opdragen maatregelen te nemen. Dat hebben ze gedaan, en die maatregelen moeten nu vervangen worden door de bepalingen van dit hoofdstuk.
Tijdelijk karakter ook vooraan in het wetsvoorstel benoemen.

§ 3. Afstandsnorm(en)
Anderhalvemeternorm wettelijk vastleggen, of handiger om de norm bij MR vast te stellen voor het geval er flexibiliteit in de norm wenselijk is.
Maatregelen als de norm niet gehaald kan worden (zoals in het OV).

§ 4. Sluiten van sectoren
Sectoren is heel ruim: alles van horeca tot scholen tot markten tot verpleeghuizen.
Hoofdregel: dicht tenzij bij MR is bepaald dat iets open mag zijn, of tenzij B&W bepaalt dat iets open mag zijn. + randvoorwaarden voor de tenzij.
Sectoren (en wellicht daarbinnen kleinere branches of specifieke bedrijven of instellingen) aanwijzen bij MR.
Zorgplicht: als open dan de best beschikbare technieken/methoden/gedragsregels/etc toepassen.

§ 5. Locatiegegevens
Telecombedrijven krijgen plicht om locatiegegevens door te geven aan (RIVM; daar ligt nu een concrete wens die door EZK wordt uitgewerkt).

§ 6. Toezicht en handhaving
Aanvulling op hoofdstuk VII (kan natuurlijk ook met een wijziging van hoofdstuk VII)

NB zijn er afwijkingen voor Caribisch Nederland nodig? Artikel 68a begint met de hoofdregel dat tenzij in dat hoofdstuk anders is bepaald, het bepaalde bij of krachtens deze wet mede van toepassing is in Caribisch Nederland.

299323

nr.	Stand van zaken Wob-eenheid	Review	Categorie	Verzoeker	Inhoud verzoek	Beleid	Jurist	Ontvangst verzoek	Eerste beslis-termijn	Tweede beslis-termijn	Incl. opschorting	Binnen termijn	Igs	Bijzonderheden
2016														
164	deelbesluit 2 docs beoordelen	1	C	(10)(2e)	documenten die betrekking hebben op de MKBA alcohol vanaf oktober 2014	VWS/VGP/RIVM	(10)(2e)	10/Oct/16	20/Jun/17			Nee		ovb en verdaagd
2017														
136	geen besluit in afwachting van uitspraak op beroep in zaak 2017.042			(10)(2e)	documenten inz onderzoeksrapport Stichting Philadelphia	IGJ	(10)(2e)	16/Oct/17	13/Nov/17	11/Dec/17		Nee		ovb en verdaagd
2018														
24d	mogelijk deelbesluit 4	1	C	(10)(2e)	documenten inzake strategisch gedrag GGZ	CZ	(10)(2e)	1/Mar/18	29/03/18	26/04/18		Nee		
42b	Db 2 docs beoordelen	1	D	(10)(2e)	alle documenten die betrekking hebben op artikel 13 van de Zorgverzekeringswet, documenten zijn ontstaan vanaf 1 januari 2012 tot en met heden	VWS/Z/WJZ	(10)(2e)	25/Apr/18	19/Jun/18	17/Jul/18		Nee		ovb, verdaagd en 27 dagen opgeschort
43	ZW beoordelen	1	C	Followthe Money	alle documenten over de zorginnovatiereizen vanaf 1 januari 2004	VWS/BPZ	(10)(2e)	25/Apr/18	30/May/18	27/Jun/18	11/Jul/18	Nee		ovb, verdaagd en een week aangehouden en opgeschort
45	docs beoordelen	1	D	SAP Advocaten	Eventueel contact tussen de IGJ, of een ander orgaan in Nederland, en de NSAI, Conceptus of Bayer over Essure veertjes en de correspondentie die uit die contacten voortvloeit	IGJ	(10)(2e)	30/Apr/18	8/Jul/18	5/Aug/18		Nee		ovb, verdaagd en 41 dagen aangehouden
72	db 2 docs inventariseren	1	C	Philip Morris B.V.	correspondentie en achterliggende documenten over het tabaksbeleid in de periode 1 juni 2017 t/m 31 juli 2018.	VWS/VGP	(10)(2e)	3/Aug/18	31/Aug/18	28/Sep/18		Nee		ovb en verdaagd
80	verzoek beoordelen	1	C	Stichting Vaccinvrij	informatie die zicht biedt op het wetenschappelijk bewijs dat combi-vaccins veilig zijn	RIVM/PG	(10)(2e)	27/Aug/18	27/Aug/18	28/May/19		Nee		nog een algemene ovb uit
88	docs beoordelen	1	D	(10)(2e)	alle documenten verband houdende met wijlen de heer N. Tromp, van 1 januari 2013 tot en met heden	IGJ	(10)(2e)	11/Sep/18	9/Oct/18	6/Nov/18		Nee		ovb en verdaagd
2019														
43b	Db2 docs inventariseren	1	D	Nieuwsuur	Toezending informatie mbt de verstrekte subsidies in het kader van depressie(preventie) over de periode tussen 1 januari 2012 en 27 maart 2019	VWS	(10)(2e)	28/Mar/19	2/May/19	30/May/19	13/Jun/19	Nee		ovb, 7 dagen aangehouden, verdaagd en opgeschort
46	verzoek beoordelen			(10)(2e)	Stukken over het Nederlandse tabaksbeleid m.b.t. de organisatie Tabak Nee	VWS/VGP	(10)(2e)	28/Mar/19	25/Apr/19	23/May/19		Nee		ovb en verdaagd
53b	Deelbesluit 2 verzoek beoordelen	1	D	CfS	alle documenten inzake subsidieaanvragen, vaststellingsaanvragen en beschikkingen aan Rutgers van de afgelopen 10 jaar	RIVM/PG	(10)(2e)	17/Apr/19	15/May/19	12/Jun/19		Nee		ovb, verdaagd en aangehouden
55	docs beoordelen	1	C	Stichting Vervolgingsslachtoffers Jappenkamp	documenten inzake de afhandeling van Collectieve Erkennings-regeling en de subsidie toewijzingen van deze regeling door het minister van VWS, meer in het bijzonder de afhandeling en de communicatie over de afhandeling.	VWS/DMO	(10)(2e)	18/Apr/19	16/May/19	13/Jun/19		Nee		ovb en verdaagd
59	Deelbesluit 1, voor resterend deel preciseringsgesprek, termijn aangehouden	1	C	CfS	Eventuele overeenkomsten die zijn gesloten tussen VWS en/of het RIVM met Rutgers/SOA-Nederland	RIVM/PG	(10)(2e)	1/May/19	29/May/19	26/Jun/19		1		ovb
61	ZW beoordelen	1	C	Bureau Clara Wichmann	alle informatie mbt de subsidiebeschikking van Siriz	PG	(10)(2e)	9/May/19	6/Jun/19	4/Jul/19	1/Aug/19	Nee	Ja	ovb, verdaagd en opgeschort
62	verzoek beoordelen		A	(10)(2e)	Inzage in het verbeterrapport 2015 van Enver, de genoemde resultaten van de benodigde verbeteringen en de auditverslagen genoemd in een passage in het inspectierapport 2019 'Samenwerken aan veiligheid in Rotterdam'	IGJ	(10)(2e)	14/May/19	11/Jun/19	9/Jul/19		Nee		ovb en verdaagd

71	ZW uit 15-5, reactie voor 30-5	1	C	KRO NCRV	Documenten inz Nationaal Preventieakkoord, thematafel Alcoholpreventie	VWS/VGP	(10)(2e)	4/Jun/19	2/Jul/19	30/Jul/19		Nee		ovb en verdaagd
72	Besluit in Marjolein	1	D	BNNVara	alle documenten m.b.t. Tuindorp-Oost van zorginstelling Careyn	VWS/IGJ	(10)(2e)	6/Jun/19	4/Jul/19	1/Aug/19		Nee		ovb en verdaagd
78	verzoek beoordelen			Stichting Vaccinvrij	alle informatie m.b.t. het wetenschappelijk onderzoek dat aantoont dat infectieziektes niet kunnen uitbreken bij een vaccinatiegraad van 95%	RIVM/PG	(10)(2e)	17/Jun/19	15/Jul/19	12/Aug/19		Nee		ovb en verdaagd
90	verzoek beoordelen			Stichting Vaccinvrij	documenten betreffende deelname Nederland aan het EVAP	RIVM/PG	(10)(2e)	3/Jul/19	31/Jul/19	28/Aug/19		Nee		ovb en verdaagd
91	Besluit in Marjolein	1	B	(10)(2e)	informatie over het beleid ten aanzien van de in artikel 3 van de Wet BIG genoemde beroepen Psychotherapeut en Gezondheidspsycholoog	CIBG	(10)(2e)	3/Jul/19	31/Jul/19	28/Aug/19		Nee		
93	db3 docs inventariseren	1	C	Stichting Handhaving Vrije Artsenkeuze	alle documenten m.b.t. de voorgenomen wetswijziging van de Zorgverzekeringswet in het kader van zorgcontractering	VWS/CZ/Z	(10)(2e)	5/Jul/19	2/Aug/19	30/Aug/19		Nee	Ja	ovb en verdaagd
100	Db2 docs inventariseren	1	C	NRC Handelsblad	alle documenten inzake 1. de eerste poging aanbestedingstrjaject productie medicinale cannabis 2. het besluit voor de tweede poging 3. wetenschappelik bewijs positieve effecten	VWS/CIBG/BMC	(10)(2e)	12/Jul/19	3/Oct/19	31/Oct/19		Nee	Ja	ovb en 55 dagen aangehouden
115	ZW beoordelen	1	D	(10)(2e)	Wil alle beschikbare informatie inzake vergoeding kunstmatige inseminatie met donorsperma (KID)	VWS	(10)(2e)	25/Jul/19	22/Aug/19	24/Oct/19		Nee		ovb, verdaagd en 35 dagen aangehouden
120	ZW uit 20-5, reactie voor 4-6	1	A	NRC Handelsblad	Documenten over de betaalde werkzaamheden die 51 voormalige bewindspersonen mogelijk hebben verricht voor VWS al dan niet in loondienst, in de periode van 15 maart 2017 tot heden	VWS	(10)(2e)	15/Aug/19	12/Sep/19	10/Oct/19		Nee		ovb en verdaagd
126	Docs inventariseren	1	D	Regenboog Apotheek Bavel	alle documenten vanaf 1 januari 2010 m.b.t. tot 'Regenboog' en/of 'Regenboog Apotheek' en/of 'Regenboog apotheken' en/of 'Harder'	VWS/IGJ	(10)(2e)	23/Aug/19	20/Sep/19	31/Dec/19		Nee		ovb en opgeschort ivm precisering
129	ZW uit 18-3, reactie voor 28-5	1	C	N. Brannan, AT5	alle communicatie over meldingen die zijn gedaan over HAP Amsterdam bij de IGJ tussen 2010 en nu, alle communicatie over het op 20-08-2018 ingestelde verscherpt toezicht van HAP Amsterdam en alle communicatie over de afgehandeling van dat verscherpt toezicht	IGJ	(10)(2e)	5/Sep/19	3/Oct/19	31/Oct/19	1/Oct/20	1		ovb, verdaagd en beslistermijn in overleg met verzoeker op 1-10-2020 vastgesteld
136	ZW beoordelen		D	(10)(2e)	alle documenten waaruit de veiligheid blijkt van ieder vaccin op dit moment in Nederland door het RIVM goedgekeurd, alle correspondentie van ieder vaccin met leveranciers, beoordelingscommissies en specifiek alle documentatie over Infanrix Hexa van de fima GSK	RIVM	(10)(2e)	20/Sep/19	18/Oct/19	15/Nov/19	23/Jul/20	1		algemene ovb, verdaagd en opgeschort
139	docs inventariseren		C	(10)(2e)	N.a.v. de uitspraak van de rechter inzake het fixeren van kinderen bij het Robertshuis alle informatie bij VWS en de IGJ over de zorg bij Stichting Het Robertshuis	VWS/IGJ	(10)(2e)	8/Oct/19	5/Nov/19	3/Dec/19	1/Jun/20	1		ovb, verdaagd en drie keer opgeschort
154	ZW beoordelen	1		Van Zeewijk Vink	documenten bij VWS of IGJ over bacteriofagen tussen 1 januari 2016 en heden	VWS/IGJ	(10)(2e)	26/Nov/19	24/Dec/19	21/Jan/20		Nee		ovb en verdaagd
165	verzoek beoordelen			BGB Dentistry	correspondentie en documentatie omtrent de invoering van de taalei	VWS/CIBG	(10)(2e)	12/Dec/19	9/Jan/20	6/Feb/20		Nee		ovb en verdaagd
166	verzoek beoordelen		A	BGB Dentistry	correspondentie en documentatie omtrent wijzigingen vereisten aan	VWS/CIBG	(10)(2e)	12/Dec/19	9/Jan/20	6/Feb/20		Nee		ovb en verdaagd
170	beoordelen docs		B	(10)(2e)	Wil informatie over de hoeveelheid NDMA in de metingen van ranitic	VWS/IGJ	(10)(2e)	13/Dec/19	10/Jan/20	7/Feb/20		Nee	Ja	ovb en verdaagd

2020														
3	Termijn opgeschort per 5-3 tot achtergrondgesprek	1		(10)(2e)	alle documenten over de Formule 1 en het circuit in Zandvoort	Sport	(10)(2e)	12/Jan/20	9/Feb/20	8/Mar/20		1		ovb en verdaagd

4	ZW uit 20-5, reactie voor 18-6	1		Avrotros	Inzake de afdeling Medische Oncologie Radboud UMC	IGJ	Kim	13/Jan/20	10/Feb/20	9/Mar/20	6/Apr/20	Nee		ovb en verdaagd en opgeschort
11	verzoek beoordelen			Roozemond + De Haan Advocaten	alle documenten inzake afspraken over 24-uurszorg in de periode va	VWS	(10)(2e)	27/Jan/20	24/Feb/20	23/Mar/20		Nee		ovb en verdaagd
14	Besluit in Marjolein			Keller&Heckman LLP	over informatie een veiligheidsonderzoek/evaluatie van het SCF ove	RIVM	(10)(2e)	4/Feb/20	3/Mar/20	31/Mar/20		Nee		ovb en verdaagd
17	verzoek beoordelen	1		Follow the Money	alle documenten inzake HiX 6.0 en HiX 6.1	IGJ	(10)(2e)	14/Feb/20	13/Mar/20	10/Apr/20		Nee		ovb en verdaagd
18	aangehouden per indiening ivm overleg IGJ	1		VPRO	informatie over Verklaringen Omtrent Gedrag en signalen over seks	IGJ	(10)(2e)	7/Feb/20	6/Mar/20	3/Apr/20		1		ovb
20	ZW beoordelen	1		VPRO	informatie die berust bij VWS over door het ministerie van gemeente	VWS	(10)(2e)	19/Feb/20	18/Mar/20	15/Apr/20	13/May/20	Nee		ovb, verdaagd en opgeschort
21	Termijn opgeschort per 18-3 tot preciseringsgesprek			(10)(2e)	alle documenten en informatie over de effectiviteit van het Nederlan	VWS	(10)(2e)	19/Feb/20	18/Mar/20	15/Apr/20		1		ovb en verdaagd
24	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	nota's en memo's aan de minister van Medische Zorg en Sport omtr	VWS/RIVM		13/Mar/20	10/Apr/20	8/May/20		1	Ja	ovb en opgeschort
25	ZW beoordelen	1	D	AVROTROS	documenten inzake jeugdzorginstelling De Hoenderloo Groep en Plu	VWS/IGJ/JA	(10)(2e)	13/Mar/20	10/Apr/20	8/May/20	20/Jul/20	1		ovb, verdaagd en opgeschort
26	aangehouden per 9-4 ivm Corona			(10)(2e)	De aantallen op COVID-19 geteste personen per dag sinds het uitbr	RIVM		17/Mar/20	14/Apr/20	12/May/20		1		ovb
28	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	Documenten die berusten bij het RIVM vanaf augustus 2019 tot en r	RIVM		16/Mar/20	13/Apr/20	11/May/20		1		ovb en opgeschort
31	opgeschort per 18-5 ivm Corona			(10)(2e)	alle informatie waarop het RIVM en Mark Rutte en anderen hun corc	RIVM		7/May/20	4/Jun/20	2/Jul/20		1		ovb en opgeschort
33	opgeschort per 16-4 tot datum telefonisch overleg			(10)(2e)	Inzake rituele besnijdenissen vanaf 2015-heden	VWS	((10)(2e))	26/Mar/20	23/Apr/20	16/Jun/20		1		ovb
34	aangehouden per 8-4 ivm Corona	1		Volkskrant	Inzake de maatregelen die getroffen zijn rondom het voorkomen var	RIVM/VWS		27/Mar/20	24/Apr/20	22/May/20		1		ovb en aangehouden
35	verzoek beoordelen			(10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)	Inzake medlingen op grond van de BOPZ bij de IGJ tussen 2013 en	IGJ	(10)(2e)	28/Mar/20	25/Apr/20	23/May/20		1		ovb en verdaagd
36	opgeschort per 17-4 ivm Corona	1		RTL	Inzake documenten van BAO, OMT en RIVM over Corona	RIVM		1/Apr/20	29/Apr/20	27/May/20		1		ovb en opgeschort
37	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona vanaf 16 maart tot en met 27 maart	VWS/RIVM		27/Mar/20	24/Apr/20	22/May/20		1		ovb en opgeschort
38	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona vanaf 27 maart tot en met 31 maart	VWS/RIVM		31/Mar/20	28/Apr/20	26/May/20		1		ovb en opgeschort
39	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona vanaf 27 maart tot en met 31 maart	VWS/RIVM		31/Mar/20	28/Apr/20	26/May/20		1		ovb en opgeschort
40	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 31 maart 2020	VWS/RIVM		1/Apr/20	29/Apr/20	27/May/20		1		ovb en opgeschort
41	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 1 april 2020	VWS/RIVM		2/Apr/20	30/Apr/20	28/May/20		1		ovb en opgeschort
42	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 2 april 2020	VWS/RIVM		3/Apr/20	1/May/20	29/May/20		1		ovb en opgeschort
43	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 3 april 2020	VWS/RIVM		4/Apr/20	2/May/20	30/May/20		1		ovb en opgeschort
44	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 4 april 2020	VWS/RIVM		5/Apr/20	3/May/20	31/May/20		1		ovb en opgeschort
45	verzoek beoordelen	1		EenVandaag	Op 8 februari 2019 is er een stikstofberekening gedaan van Lelystad	RIVM	(10)(2e)	7/Apr/20	5/May/20	2/Jun/20		1		ovb en verdaagd
47	aangehouden per 8-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle communicatie die het OMT en haar leden, medewerkers en and	RIVM/VWS/AZ		7/Apr/20	5/May/20	2/Jun/20		1		ovb
48	opgeschort per 17-4 ivm Corona	1		RTL Nieuws	documenten inzake medische hulpmiddelen, tests, en IC-apparatuu	VWS		8/Apr/20	6/May/20	3/Jun/20		1		ovb en opgeschort

299323

49	opgeschort per 17-4 ivm Corona	1		NOS	notulen van OMT Covid-19 en correspondentie tussen OMT Covid-1	VWS		10/Apr/20	8/May/20	5/Jun/20		1		ovb en opgeschort
50	aangehouden per 15-4 ivm Corona	1		Het Financieele Dagblad	alle documenten inzake de maatregelen tegen het coronavirus	VWS		10/Apr/20	8/May/20	5/Jun/20		1		ovb en aangehouden
51	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 9 april 2020	VWS/RIVM		10/Apr/20	8/May/20	5/Jun/20		1		ovb en opgeschort
53	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 7 april 2020	VWS/RIVM		8/Apr/20	6/May/20	3/Jun/20		1		ovb en opgeschort
54	opgeschort per 14-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 8 april 2020	VWS/RIVM		9/Apr/20	7/May/20	4/Jun/20		1		ovb en opgeschort
55	opgeschort per 20-4 ivm Corona	1		ADR Nieuwsmedia	alle informatie betreffende de uitbraak van een nieuw coronavirus in	VWS/RIVM		14/Apr/20	12/May/20	9/Jun/20		1		ovb en opgeschort
56	opgeschort per 16-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 10 april 2020	VWS/RIVM		9/Apr/20	7/May/20	4/Jun/20		1		ovb en opgeschort
57	opgeschort per 16-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 11 april 2020	VWS/RIVM		12/Apr/20	10/May/20	7/Jun/20		1		ovb en opgeschort
58	opgeschort per 16-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 12 april 2020	VWS/RIVM		13/Apr/20	11/May/20	8/Jun/20		1		ovb en opgeschort
59	opgeschort per 16-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 13 april 2020	VWS/RIVM		14/Apr/20	12/May/20	9/Jun/20		1		ovb en opgeschort
60	opgeschort per 17-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 14 april 2020	VWS/RIVM		15/Apr/20	13/May/20	10/Jun/20		1		ovb en opgeschort
61	opgeschort per 17-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 15 april 2020	VWS/RIVM		16/Apr/20	14/May/20	11/Jun/20		1		ovb en opgeschort
62	opgeschort per 17-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 16 april 2020	VWS/RIVM		17/Apr/20	15/May/20	12/Jun/20		1		ovb en opgeschort
63	opgeschort per 21-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 18 april 2020	VWS/RIVM		19/Apr/20	17/May/20	14/Jun/20		1		ovb en opgeschort
64	opgeschort per 21-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 6 april 2020	VWS/RIVM		7/Apr/20	5/May/20	2/Jun/20		1		ovb en opgeschort
65	verzoek beoordelen			(10)(2e)	Alle stukken inzake zorgorganisatie Zorgvilla Decor n.a.v. het inspec	IGJ	(10)(2e)	20-Apr	18/May/20	15/Jun/20		1		ovb en verdaagd
66	verzoek beoordelen			(10)(2e)	documenten inzake het platform voor ouders uit het programma Kar	VWS	(10)(2e)	16/Apr/20	14/May/20	11/Jun/20		1		ovb en verdaagd
67	opgeschort per 21-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 5 april 2020	VWS/RIVM		6/Apr/20	4/May/20	1/Jun/20		1		ovb en opgeschort
68	opgeschort per 21-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 20 april 2020	VWS/RIVM		21/Apr/20	19/May/20	16/Jun/20		1		ovb en opgeschort
70	opgeschort per 24-4 ivm Corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 21 april 2020	VWS/RIVM		22/Apr/20	20/May/20	17/Jun/20		1		ovb en opgeschort
71	aangehouden per 26-5 opgeschort ivm Corona			(10)(2e)	de ingezonden voorstellen van de tender voor een 'corona-app' (Ter	VWS		18/Apr/20	16/May/20	13/Jun/20		1		ovb, verdaagd, aangehouden en opgeschort
72	aangehouden per 18-5 ivm Corona			CertificeringsAdvies Nederland	inzage in de schriftelijke vastlegging van 1. de individuele beoordelir	VWS		23/Apr/20	21/May/20	18/Jun/20		1		ovb en aangehouden
73	Opgeschort per 1-5 ivm corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 23 april 2020	VWS/RIVM		24/Apr/20	22/May/20	19/Jun/20		1		Opgeschort
74	Opgeschort per 1-5 ivm corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 24 april 2020	VWS/RIVM		25/Apr/20	23/May/20	20/Jun/20		1		Opgeschort
75	Opgeschort per 1-5 ivm corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 25 april 2020	VWS/RIVM		26/Apr/20	24/May/20	21/Jun/20		1		Opgeschort
76	Opgeschort per 1-5 ivm corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 26 april 2020	VWS/RIVM		27/Apr/20	25/May/20	22/Jun/20		1		Opgeschort
77	Opgeschort per 1-5 ivm corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 27 april 2020	VWS/RIVM		28/Apr/20	26/May/20	23/Jun/20		1		Opgeschort

78	Verzoek om precisering op 30-4			TRD-I-SRC Nederland	alle documenten die niet openbaar zijn gemaakt door de overheid in de periode van 1950 tot 2020	VWS/RIVM	(10)(2e)	24/Apr/20	22/May/20	19/Jun/20		1		ovb en aangehouden
79	verzoek beoordelen			Van Oosten Schulz de Korte advocaten	documenten inzake de e-sceener	VWS/RIVM	(10)(2e)	28/Apr/20	26/May/20	23/Jun/20		1		ovb en verdaagd
81	Opgeschort per 1-5 ivm corona			(10)(2e)	alle documenten inzake Corona van 30 april 2020	VWS/RIVM		1/May/20	29/May/20	26/Jun/20		1		Opgeschort
82	verzoek beoordelen			(10)(2e)	inzage in het volledige rapport betreffende het onderzoek van de IG.	IGJ	(10)(2e)	30/Apr/20	28/May/20	25/Jun/20		1		ovb
83	verzoek beoordelen			Bits of Freedom	alle documenten die betrekking hebben op de eisen van de GGD wa	VWS		1/May/20	29/May/20	26/Jun/20		1		ovb
84	verzoek beoordelen	1		NRC	een kopie van alle (persoonlijke/ambtelijke) logboeken van ministers	VWS		4/May/20	1/Jun/20	29/Jun/20		1		ovb
85	verzoek beoordelen	1		NRC	een kopie van alle (persoonlijke/ambtelijke) logboeken van topambte	VWS		4/May/20	1/Jun/20	29/Jun/20		1		ovb
86	verzoek beoordelen			Meester Advocaten	alle documenten inzake CBD vanaf 1 januari 2019	VWS	(10)(2e)	5/May/20	2/Jun/20	30/Jun/20		1		ovb
87	verzoek beoordelen			Bais Beheer	alle agenda's, gespreksverslagen/notulen van de vergaderingen/bije	VWS	(10)(2e)	6/May/20	3/Jun/20	1/Jul/20		1		ovb
88	verzoek beoordelen			Wil Nu	informatie inzake een rapport uit 2010 over ionisators	VWS	(10)(2e)	14/May/20	11/Jun/20	9/Jul/20		1		ovb
89	verzoek beoordelen			(10)(2e)	documenten waaruit blijkt dat het virus SARS-CoV-2 bestaat	RIVM	(10)(2e)	14/May/20	11/Jun/20	9/Jul/20		1		ovb
90	verzocht om aanhouding, reactie binnen één week			(10)(2e)	alle documenten inzake maatregelen in de mondzorg in de periode v	VWS		18/May/20	15/Jun/20	13/Jul/20		1		ovb en verzoek om aanhouding op 22-5
91	verzoek beoordelen			(10)(2e)	documenten inzake de plaatsing van 5G-masten	VWS	(10)(2e)	17/May/20	14/Jun/20	12/Jul/20		1		ovb
92	verzoek beoordelen	1		KRO NCRV	documenten inzake de visie en aanpak van VWS en ketenpartners r	VWS	(10)(2e)	19/May/20	16/Jun/20	14/Jul/20		1		ovb
93	verzoek beoordelen			(10)(2e)	alle rapporten van de plenaire zitting van de International Holocaust	VWS	(10)(2e)	20/May/20	17/Jun/20	15/Jul/20		1		ovb
94	verzoek beoordelen	1		[illegible]. Schretlen (NVJ)	alle documenten in het kader van de zaak waarin de IGJ op 8 april jl	IGJ		18/May/20	15/Jun/20	13/Jul/20		1		ovb
95	verzoek beoordelen			Regenboog Apotheek Bavel	alle documenten op of na 1 januari 2020 met betrekking tot disulfirar	VWS/IGJ		22/May/20	19/Jun/20	17/Jul/20		1		nog geen ovb
96	verzoek beoordelen			Stichting Vaccinvrij	afschriften van de notulen van alle vergaderingen van het OMT betr	VWS/RIVM		26/May/20	23/Jun/20	21/Jul/20		1		nog geen ovb
97	verzoek beoordelen			Stichting Vaccinvrij	openbaarmaking betreffende de notulen van alle vergaderingen van	VWS		26/May/20	23/Jun/20	21/Jul/20		1		nog geen ovb
98	verzoek beoordelen	1		(10)(2e)	alle informatie gerelateerd aan Nederlanders die Corona hebben op	RIVM		20/May/20	17/Jun/20	15/Jul/20		1		ovb uit na instructie (10)(2e)

Totaal	109
(10)(2e)	5
(10)(2e)	3
(10)(2e)	0
(10)(2e)	11
(10)(2e)	6
(10)(2e)	6
(10)(2e)	11
(10)(2e)	6
(10)(2e)	4
(10)(2e)	2

299323

Aantal verzoeken totaal	#REF!
Verzoeken uit 2016	#REF!
Verzoeken uit 2017	0
Verzoeken uit 2018	0
Verzoeken uit 2019	0
Verzoeken uit 2020	0
Totaal binnen termijn	62
Binnen termijn 2019	4
Binnen termijn 2020	58
Buiten termijn	0

To: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/25/2020 7:06:52 AM
Subject: Vragen Heerma in debat 20 mei 2020 (wg-wn)
Received: Mon 5/25/2020 7:06:52 AM
Vragen Heerma in debat 20 mei 2020 (wg-wn).docx

Hoi (10)(2e),
Hierbij de relevante stukken uit het verslag van het Kamerdebat over werkgever-werknemer.
Ook stelt (10)(2e) de vraag of de werkgever een meldplicht heeft; dat is denk ik iets dat in elk geval ook met onze (10)(2e) moet worden afgestemd. (Volgens mij heeft werkgever geen meldplicht, ik dacht dat Wpg expliciet regelt wie meldplicht heeft).
(10)(2e)

To: (10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) - BD/DWJZ/PR[(10)(2e) @minjenv.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 11:29:39 AM
Subject: RE: input EZK en LNV
Received: Thur 5/14/2020 11:31:09 AM

Ha (10)(2e) en (10)(2e)
Ik had nog beloofd informatie over nadeelcompensatie te sturen. Met excuses dat het zo kort voor het overleg is, maar eerder lukte niet.
Een aantal omstandigheden pleit voor het opnemen van een wettelijke regeling voor nadeelcompensatie:

- Het wetsvoorstel bevat verschillende bevoegdheden en regels die voor (groepen) particulieren (ondernemingen, zzp-ers, instellingen etc) schade kunnen worden veroorzaken (b.v. verbouw en capaciteitsvermindering publieke ruimtes als restaurants, cafés en bioscopen, het instellen een verbod op de uitoefening van contactberoepen of het verbieden van evenementen. Het is niet redelijk de (financiële) gevolgen van deze in het algemeen belang (het voorkomen van de verspreiding van het coronavirus) getroffen maatregelen op deze (groepen) particulieren af te wentelen.
- Indien de maatregelen gepaard gaat met compensatie zal bovendien sneller sprake zijn van acceptatie en zullen de maatregelen door de rechter ook minder snel onrechtmatig worden geoordeeld.
- Omdat de huidige compensatiemaatregel niet (allemaal) kwalificeren als subsidie, is er niet altijd sprake van een passende grondslag. Zo is de Tegemoetkomingsregeling ondernemers getroffen sectoren (TOGS) niet gebaseerd is op de Kaderwet EZK- en LNV-subsidies, maar (uitsluitend) op art. 4:81 Awb (dat als enige juridische basis ook wankel is en zijn beperkingen kent).
- Het lijkt verder wenselijk dat een wettelijke nadeelcompensatieregeling wordt getroffen omdat toepassing van het ongeschreven égalité-beginsel niet is toegesneden op de situatie die hier aan de orde is. Het knelpunt is met name de eis van de "speciale last" die vereist dat de ondernemer in vergelijking met anderen onevenredig zwaar getroffen moet zijn. Dit vereist een referentiegroep met wie de ondernemer kan worden vergeleken (die referentiegroep wordt gevormd door bedrijven in dezelfde branche die ook getroffen worden door een overheidsmaatregel, maar minder hard). Bij de coronamaatregelen wordt echter meestal de hele bedrijfstak op dezelfde wijze geraakt. Hoewel het evident is dat een bedrijf hard wordt geraakt door deze maatregelen is het dan moeilijk te voldoen aan de eis van de "speciale last" omdat de wijze waarop het bedrijf wordt geraakt niet afwijkt van de wijze waarop de andere bedrijven in de branche worden geraakt. Gedeelde smart betekent in dit geval geen compensatie. Een wettelijke nadeelcompensatieregeling kan rekening houden met deze bijzonderheid.
- Een wettelijke regeling biedt meer sturingsmogelijkheden dan wanneer je de beoordeling volledig aan de rechter overlaat. De wetgever heeft ruimte om een compensatieregeling naar eigen inzicht in te vullen en te beperken of ruimer te maken. Vlg. de planschaderegeling in de Wro. In een nadeelcompensatieregeling blijven eisen als normaal maatschappelijk risico/normaal bedrijfsrisico, actieve en passieve risicoaanvaarding, en schadebeperkingsplicht gewoon staan. Alleen de speciale last lijkt mij problematisch.
- Een voordeel van een wettelijke regeling is voorts dat kan worden voorzien in een eenduidige, bestuursrechtelijke rechtsgang. De maatregelen die de schade veroorzaken, hebben namelijk vaak een wetgevende karakter. Onder het huidige recht (afdeling 4.5 Awb is nog niet in werking is getreden) kan in dat geval alleen de burgerlijke rechter worden geadieerd over de band van de onrechtmatige daad (art. 6:162 BW). Echter, als de schade wordt veroorzaakt door een bij de bestuursrechter beroepbaar besluit, kan ook tegen het nadeelcompensatiebesluit bij die rechter worden opgekomen, direct op basis van het égalité-beginsel.
- Tot slot: de inschatting is dat de komende tijd het handelen van de overheid meer bestreden zal worden (zie bv al het kort geding van een sportschool). De verwachting is ook dat de schade gejuridificeerd zal worden. Het hebben van een regeling voor nadeelcompensatie kan duidelijkheid geven.

Aandachtspunten:

- Het is mij nog niet helemaal duidelijk of de meest schadeveroorzakende maatregelen (het categorisch sluiten van hele bedrijfssectoren, zoals de horeca en fitnessbranche) een basis in dit voorstel krijgen. Wordt de grondslag daarvoor nu het tijdelijke hoofdstuk, of blijft dit gebaseerd op de artikelen uit hoofdstuk II van de WPG. Als het laatste het geval is, dan zou het vreemd zijn om een nadeelcompensatieregeling alleen in het nieuwe hoofdstuk Va op te nemen. Het is daarom van belang om helder te hebben op grond van welk hoofdstuk nu welke maatregelen worden genomen. In dat geval zou een nadeelcompensatieregeling buiten het nieuwe hoofdstuk in de WPG worden opgenomen. Er zal nu een reden zijn waarom de WPG niet in nadeelcompensatie voorziet. Dat vergt een afweging. (aan de andere kant, als de Wet nadeelcompensatie en schadevergoeding bij onrechtmatige besluiten (afdeling 4.5 Awb) inmiddels werking was getreden hadden we deze discussie niet gehad en was er een algemene wettelijke verplichting om tot nadeelcompensatie over te gaan)
- De concrete invulling van een regeling. Hoe ruim (kostbaar voor de staat en de decentrale overheden) of ingeperkt (leidt weer tot meer weerstand) zou nadeelcompensatie in dit geval moeten zijn? Er kan natuurlijk wel tijd worden gekocht door dit uit te werken bij ministeriële regeling.

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 17:39
Aan: (10)(2e))' ; (10)(2e) - BD/DWJZ/PR
Onderwerp: input EZK en LNV

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)
Zie onderstaand een aantal punten ter bespreking en ter informatie:

1. Consultatie.
   a. Hanteren we een format bij de consultatie?
   b. Organisatie van de consultatie: centraal vanuit V&J/BZK/VWS, of decentraal via de vakdepartementen?
2. Definitie van huishouding. Kwam dinsdag ook al uitvoerig aan bod. Vanuit LNV werd gewezen op arbeidsmigranten en de visserij. Hierbij wordt samen geleefd (migranten soms op vakantieparken etc, vissers op een schip), zonder dat het een huishouden/personen zijn die op hetzelfde adres wonen. Vervoer kan dan een probleem zijn: het is niet uit te leggen dat vier vissers wel vijf dagen op een boot mogen zijn, maar daarna niet in 1 auto naar huis mogen rijden. Oplossing zou kunnen zijn om voor dit soort situaties gebruik te maken van de vrijstellingsmogelijkheid op de veilige

afstandsnorm die nu voorzien is in het wetsvoorstel. Besef me dat dit een hoog detailgehalte heeft, maar wil het toch even aanstippen.

3. In het verlengde daarvan: wordt voor contactberoepen en andere situaties waarin de veiligheidsnorm van 1,5 meter niet toegepast kan worden een vrijstellingsregeling gemaakt. Anders moeten delen van de economie die zijn vrijgegeven (denk aan kappers) weer worden gesloten. Het bedrijfsleven is hier erg huiverig voor.

4. Nadeelcompensatie: ik gisteren aan een collega gevraagd hier een stuk over te schrijven. Hij is daar nu nog mee bezig. Zodra ik zijn reactie heb stuur ik dit na.

5. Ik heb op dit moment nog geen reactie van de NVWA. Als gebrek aan fte's/geld de grootste hobbel zal zijn, dan is het de vraag of er geld vrijgemaakt kan worden (en daar is een politiek besluit voor nodig).

Over de locatiegegevens is gisterenavond een BWO gehouden. Uitkomst daarvan is dat een wijziging van de Telecommunicatiewet aanstaande vrijdag in de MR wordt behandeld. Tenzij er kinken in die kabel komen en de politieke besluitvorming wijzigt blijft dat onderwerp dus buiten het wetsvoorstel.

Met vriendelijke groet,

mr L.M (10)(2e)
jurist
Ministerie van Economische Zaken en Klimaat
Ministerie van Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Bezuidenhoutseweg 73 | 2594 AC | Den Haag
Postbus 20401 | 2500 EK | Den Haag
T: 070 – (10)(2e)
(10)(2e) @minezk.nl

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @minbuza.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 5/15/2020 9:54:27 AM
Subject: RE: derde bijeenkomst werkgroep TwmCovid19
Received: Fri 5/15/2020 9:54:32 AM
Input en inventarisatie memorie van toelichting opm BZ.docx

Beste (10)(2e) en (10)(2e)
Ik was helaas al te ver gevorderd in de vorige versie van de MvT dus ik heb daarin de opmerkingen vanuit BZ verwerkt. Ze staan met trackchanges en opmerkingen in de kantlijn in het bijgevoegde stuk. Mochten de aanpassingen vragen opleveren dan weten jullie me te vinden.
Groetjes,
(10)(2e)

From: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR
Sent: vrijdag 15 mei 2020 09:17
To: (10)(2e)
Subject: RE: derde bijeenkomst werkgroep TwmCovid19

Beste (10)(2e)
Als ik het goed begrijp is er niet heel veel gewijzigd t.o.v. de vorige versie, maar ik heb dat niet gecheckt. Als je al ver bent zou ik het afmaken in de oude versie anders misschien toch nog de nieuwere versie pakken?
Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 09:11
Aan: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: RE: derde bijeenkomst werkgroep TwmCovid19

Beste (10)(2e)
Ik was aan het werk in de vorige versie van het wetsvoorstel. Wat is het handigst om de opmerkingen vanuit BZ bij de schrijfgroep te krijgen?
(10)(2e)

From: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR < (10)(2e) @minjenv.nl>
Sent: vrijdag 15 mei 2020 09:08
To: (10)(2e) (DJZ/PUBLIEK)' < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e)) - HBJZ' < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) @minaz.nl' < (10)(2e) @minaz.nl>
Cc: (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e))' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) @mindef.nl' < (10)(2e) @mindef.nl>
Subject: RE: derde bijeenkomst werkgroep TwmCovid19

Beste allen,
Aangehecht vinden jullie de versie van het wetsvoorstel en de toelichting die naar de ministers (JenV, VWS, BZK) gaat. Ik plan daarnaast een nieuwe vergadering op dinsdag a.s. om 14:00 uur. De uitnodiging via Webex volgt.
Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 13:39
Aan: (10)(2e) (DJZ/PUBLIEK)' < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e)) - HBJZ' < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) @minbuza.nl' < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) ' < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) @minaz.nl' < (10)(2e) @minaz.nl>
CC: (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e))' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) @mindef.nl' < (10)(2e) @mindef.nl>
Onderwerp: derde bijeenkomst werkgroep TwmCovid19

Beste allen,
Aangehecht vinden jullie de agenda voor het overleg om 14:00 uur en, wederom met heel veel dank en complimenten aan de schrijfgroep, de nieuwe versie van het wetsvoorstel (inclusief bijlage 1 met een overzicht van de wijzigingen en bijlage 2 met openstaande vraagpunten) en de toelichting.
Voor de toelichting geldt dat deze is bedoeld voor intern beraad en niet rijp is om buiten de werkgroep te verspreiden.
Tot slot is aangehecht een sectorspecifieke wijziging van BZK die nog niet is verwerkt in het wetsvoorstel of de toelichting.
Wij zien elkaar om 14:00 uur via Webex.
Met vriendelijke groet,
Namens (10)(2e)
(10)(2e) en (10)(2e)

Van: (10)(2e) - BD/DWJZ/PR
Verzonden: maandag 11 mei 2020 21:43
Aan: (10)(2e) (DJZ/PUBLIEK) <(10)(2e)@minfin.nl>; (10)(2e). <(10)(2e)@minszw.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e)) - HBJZ <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e)) (10)(2e) <(10)(2e)@minezk.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e) - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e)@minaz.nl
CC: (10)(2e). - BD/DWJZ/SBR <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e). - BD/DWJZ/BMO <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e))' <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: tweede bijeenkomst werkgroep TwmCovid19

Beste allen,
Aangehecht vinden jullie de agenda voor het overleg van morgen en de bijlagen daarbij: de eerste versie van het wetsvoorstel en een verzameldocument met de inbreng die vanuit de verschillende departementen na het overleg afgelopen donderdag is binnengekomen.
Daarnaast hierbij het verzoek aan iedereen om alvast na te denken over (1) op welke onderwerpen in het wetsvoorstel specifieke bepalingen voor de verschillende sectoren/departementen nodig zijn (vanwege benodigde afwijkingen van sectorspecifieke wetgeving) en (2) in hoeverre de verschillende inspecties in staat en bereid zijn toezicht te houden op de naleving van de anderhalvemeter-bepalingen.
T.a.v. het tweede punt is concreet de vraag: als in scholen, het openbaar vervoer, kantoren, gevangenissen, zorginstellingen etc. de anderhalve meter niet wordt nageleefd, gaan dan de Onderwijsinspectie, de Inspectie Leefomgeving en Transport, de Inspectie SZW, de Inspectie Justitie en Veiligheid, de IGJ, etc. ook handhaven? Of doen ze dat risico gestuurd of laten ze het helemaal aan de gemeentelijke boa's?
Het is vooralsnog de bedoeling deze twee punten tijdens de bijeenkomst van donderdag a.s. te bespreken dus vandaar de vraag er alvast over na te denken en waar mogelijk in aanloop naar donderdag schriftelijke inbreng aan te leveren.
Dank alvast en tot morgen.
Met vriendelijke groet,
Namens (10)(2e)
(10)(2e) en (10)(2e)

mr. (10)(2e)
wetgevingsjurist
....
Ministerie van Justitie en Veiligheid
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Sector Privaatrecht
Turfmarkt 147
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag
....
T 06 (10)(2e)
E (10)(2e)@minjenv.nl
....

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

299335

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Minister van VWS

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
Cluster 2

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e)
Gezondheidsbescherming en Medische Ethiek

T 070-(10)(2e)
F 070-(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

Datum
26 mei 2020

Bijlage(n)
1

Aantal pagina's
3

memo

overleg Tijdelijke wet maatregelen covid-19 met JenV en BZK

Ten behoeve van uw overleg met uw ambtgenoten van JenV en BZK op woensdag 27 mei a.s. om 9.00 uur, over het concept-voorstel voor de Tijdelijke wet maatregelen covid-19 (meest recente versie van wettekst en algemeen deel van de toelichting bijgevoegd), ontvangt u hierbij het gevraagde advies:

1. Verhouding van het wetsvoorstel tot de 'reguliere' Wpg

Het wetsvoorstel regelt het tijdelijk toevoegen van een hoofdstuk aan de Wet publieke gezondheid (Wpg). In het concept is artikel 58b, tweede lid, nog p.m. gelaten. Daarin was voorgesteld een zgn. voorrangsregel op te nemen, die inhield dat het instrumentarium van het nieuwe hoofdstuk gebruikt **moet** worden als dat bruikbaar is.

Advies:
In artikel 58b, tweede lid, geen voorrangsregel opnemen, zodat het overige instrumentarium van de Wpg altijd ingezet kan worden, óf minsten overeenkomen met uw ambtgenoten dat er een criterium voor afwijking inkomt, zoals acute noodzaak, lokale bijzondere situatie, oid.

2. Vraagpunten in bijgevoegde vraagpuntennotitie

Beslispunt 1

Beslispunt 2

Beslispunt 3

3. Overige onderwerpen die mee zouden moeten in dit wetsvoorstel

U gaf aan dat er nog vier andere onderwerpen zijn die naar uw mening ook in dit wetsvoorstel meegenomen zouden moeten worden:

A. Basis voor het gebruik van de app en een anti-misbruikbepaling voor de app

B. Bepaling op verzoek van m.n. de BES

Artikel 35 regelt de bevoegdheid van de voorzitter van de veiligheidsregio tot het opleggen van een quarantainemaatregel (gelet op artikel 6, vierde lid, van de Wpg is niet de burgemeester, maar de voorzitter van de veiligheidsregio bevoegd). In het eerste lid staan de voorwaarden genoemd, wil een dergelijke maatregel kunnen worden opgelegd. Het bepaalde onder a levert in de praktijk enige onzekerheid op. Zo is de vraag naar voren gekomen en twijfel geuit of het artikel ook toegepast mag worden in geval van inkomende reizigers uit bepaalde hoog risicogebieden. Anders gesteld: of binnenkomst uit een hoog risicogebied op zichzelf reeds reden mag zijn om aan te nemen dat die persoon recentelijk een dusdanig contact met een lijder of een vermoedelijke lijder aan een infectieziekte behorend tot groep A heeft gehad, dat deze persoon mogelijk met dezelfde ziekte is geïnfecteerd. Dit is mogelijk nu al te onderbouwen, maar blijft een enigszins lastige kwestie en de kennelijke onduidelijkheid is onwenselijk. Met name in Caribisch Nederland speelt dit, omdat de gezaghebbers aldaar, gelet op de beperkte zorgcapaciteit, geen enkel risico willen nemen bij reizigers uit dergelijke gebieden. Echter, ook in Europees Nederland kan dit gaan spelen indien in de nabije toekomst met name de import van nieuwe ziektegevallen uit hoog risicogebieden problematisch gaat worden en entry screeningen als zodanig onvoldoende soelaas kunnen bieden.

Om zeker te stellen dat dit optreden jegens dergelijke reizigers hoe dan ook mogelijk is, wordt voorgesteld een nieuw tweede lid in artikel 35 toe te voegen. Daarmee wordt bepaald dat in de situatie dat er een pandemie (wereldwijde uitbraak) is van een infectieziekte behorende tot groep A, zoals het nieuwe coronavirus, reizigers uit hoog risicogebieden die aankomen in de zogeheten plaatsen van binnenkomst, bedoeld in artikel 48 van de wet, geacht worden mogelijk recentelijk een dusdanig contact met een lijder of een vermoedelijke lijder aan een infectieziekte behorend tot groep A heeft gehad, dat deze persoon mogelijk met dezelfde ziekte is geïnfecteerd. Daartoe is in artikel 1 het begrip pandemie gedefinieerd: een door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) uitgeroepen 'public health emergency of international concern (PHEIC)' zoals bedoeld in artikel 12 van de Internationale Gezondheidsregeling of anderszins verklaring van een mondiale epidemie van een infectieziekte. De WHO heeft op 30 januari 2020 de uitbraak van het nieuwe coronavirus tot PHEIC verklaard en op 11 maart 2020 bovendien tot pandemie gekwalificeerd. Deze wettelijke fictie maakt dat optreden dan in beginsel mogelijk is. Dat laat onverlet dat dit optreden pas plaats zal vinden indien dit werkelijk noodzakelijk is om het ernstig gevaar voor de volksgezondheid door verspreiding van die infectieziekte te beteugelen (eerste lid, onder b). Bovendien dient de betrokken persoon in die situatie dan niet tot vrijwillige quarantaine bereid te zijn.

Bij de hoog risicogebieden die bij ministeriële regeling worden aangewezen, ligt het voor de hand om voor het vliegverkeer aansluiting te zoeken bij de hoog risicolanden zoals aangegeven door EASA (European Union Aviation Safety Agency). Deze lijst kan zo nodig nationaal worden aangevuld indien het RIVM daartoe adviseert. Dat laatste kan met name aan de orde zijn voor Caribisch Nederland omdat vluchten naar dat gebied of tussen de eilanden in deze regio waarschijnlijk buiten de scope van de EASA zullen vallen. In dat verband – het geldt overigens ook voor de betreffende havens – is in het nieuwe artikel 68d (dat eerder was vervallen) in het hoofdstuk voor Caribisch Nederland gesteld dat voor

de openbare lichamen Bonaire, Sint Eustatius en Saba de hoog risicogebieden van waaruit wordt gevlogen of gevaren afwijkend van Europees Nederland kunnen worden aangewezen bij besluit van de gezaghebber. In Caribisch Nederland oefent de gezaghebber de bevoegdheden uit die in Europees Nederland aan de voorzitter van de veiligheidsregio toekomen. De reden voor genoemde afwijkingsmogelijkheid is dat voor deze eilanden maatwerk en vooral ook snelheid van handelen geboden is. Dat kan in deze crisis beter lokaal worden beoordeeld. Er zijn immers bij deze eilanden, mede gelet op de veelheid van vervoersverbindingen in dit gebied uit allerlei landen (een helikoptervlucht of boottocht is immers al voldoende). Omdat een dergelijk besluit van de gezaghebber wel internationale impact kan hebben, dient de gezaghebber voordat deze een besluit neemt wel eerst de minister te raadplegen. Tevens dient de gezaghebber een dergelijk besluit zo snel mogelijk aan het RIVM mee te delen. Gelet op de Internationale Gezondheidsregeling dient dit gemeld te worden aan de WHO. Het RIVM fungeert als Nationaal Coördinatiepunt voor de uitvoering van de Internationale Gezondheidsregeling.

C. Basis voor 'checkgesprekken' m.n. in de horeca

D. Eventueel een bepaling naar aanleiding van het verzoek van (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2 (10)(2e)
(10)(2e)

299339

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

minister van VWS

Deadline: 02-06-2020

Directie Publieke Gezondheid
Openbare en Jeugdgezondheidszorg

Ontworpen door
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

T 070-(10)(2e)
M 06-(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

Datum Document

Kenmerk
1695856-205677-PG

Bijlage(n)
-

nota

(ter beslissing) Juridische kwesties rondom bron- en contactonderzoek

1 Opmerking WJZ: graag conceptpassage voor de stavazabrief toevoegen, dan kan min dit in 1x afdoen.

Aanleiding voor deze nota
Tijdens het debat over COVID-19 de stand van zaken kwamen enkele juridische kwesties rondom het Bron- en contactonderzoek (bco) aan bod, met name ook in de relatie werkgever-werknemer. U heeft toegezegd op enkele van deze kwesties terug te komen in de volgende brief aan de Kamer met daarin de COVID-19 stand van zaken. Deze Kamerbrief zal waarschijnlijk 3 juni verstuurd worden. Met deze nota geven wij een nadere toelichting op deze juridische kwesties.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

In deze nota komen de volgende juridische kwesties rondom het bco aan bod:
- Is het mogelijk om dwang uit te oefenen zodra iemand het advies dat uit het bco volgt niet naleeft of zich niet wilt laten testen?
- Wat is de juridische basis (in de arbeidsomstandighedenwet) als iemand geadviseerd wordt n.a.v. een bco om thuis te blijven, terwijl hij niet ziek is, en de werkgever dit niet toestaat?
- In hoeverre kunnen horecagegevens (gegevens van reserveringen en checkgesprek) gebruikt worden in het bco?

De deadline van deze nota staat op 2 juni, zodat uw input meegenomen wordt in de Kamerbrief met daarin de COVID-19 stand van zaken.

3 Samenvatting en conclusies

1. <u>Naleving adviezen bco</u>

De GGD heeft de wettelijke taak om bron- en contactopsporing te verrichten

(artikel 6, eerste lid, aanhef en onder c, Wet publieke gezondheid (Wpg)). Het uitvoeren van een dergelijk bron- en contactopsporing vindt altijd plaats op grond van de vrijwillige medewerking van de (potentieel) besmette betrokkene (Kamerstukken II 2007/08, 31 316, nr. 3, p. 35-36). Zowel voor het testen als voor het opvolgen van de adviezen die volgen uit een bco, geldt dat het beginsel vrijwilligheid is. Indien iemand zich niet wilt laten testen of de adviezen uit een bco niet wil naleven, zal er een indringend gesprek met de GGD plaatsvinden waarbij wordt aangestuurd op vrijwillig testen of naleving.

Als betrokkene zich niet wil laten testen of de adviezen niet wil naleven en er voldoende aanleiding is te veronderstellen dat betrokkene mogelijk besmet is, dan kunnen dwangmaatregelen als isolatie (artikel 31 Wpg) of quarantaine (artikel 35 Wpg) worden ingezet. Gedwongen isolatie vindt plaats in een aangewezen ziekenhuis. Gedwongen quarantaine kan op elk denkbare geschikte plek. Voor gedwongen isolatie zijn de eisen iets strenger: betrokkene moet lijden aan corona of er moeten gegronde redenen zijn dat te veronderstellen. In het LCI-draaiboek worden checkvragen benoemd om te bekijken of verplichte isolatie in de bewuste situatie de meest geschikte oplossing is. In een aanvullende handreiking van het RIVM op het LCI-draaiboek wordt daarnaast geadviseerd verplichte isolatie alleen toe te passen bij bevestigde gevallen. Ze raden bij een gegrond vermoeden aan de maatregel verplichte quarantaine te overwegen. Voor quarantaine moeten er redenen zijn dat betrokkene recentelijk een dusdanig contact met een lijder aan corona of een vermoedelijke lijder daaraan A heeft gehad, dat deze persoon mogelijk met dezelfde ziekte is geïnfecteerd, er daardoor een ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat en de persoon niet tot vrijwillige onderwerping aan die maatregel bereid is.

Tijdens gedwongen isolatie of quarantaine kan verplicht medisch toezicht worden toegepast door de GGD. Dat moet nodig zijn om door dat onderzoek het gevaar te kunnen vaststellen en afwenden en alleen als betrokkene niet wenst mee te werken. Alleen bij gedwongen isolatie kan verplicht in het lichaam worden onderzocht (= testen d.m.v. swab of bloedafname). Hiervoor is een rechterlijke machtiging nodig.

Als bovenstaande dwangmaatregel eenmaal wordt ingezet betekent dat overtreding hiervan geldt als misdrijf. Het OM kan dan tot vervolging overgaan.

Op basis van artikel 21, Wpg geldt een meldplicht voor artsen om patiënten bij de GGD te melden van wie zij het vermoeden hebben dat het om COVID-19 gaat. De GGD geeft deze melding door aan het RIVM. Het OMT adviseerde hierover op 8 maart om alleen nog bevestigde patiënten te melden aan het RIVM (met uitzondering van bijzondere gevallen en clusters). Dit omdat het behandelen van alle meldingen een beslag legt op de capaciteit bij de GGD'en en het RIVM. Op basis van dit advies is de meldingsplicht in de LCI-richtlijn aangepast (met de genoemde uitzonderingen). Op dit moment geldt dit advies nog steeds. In het geval dat een arts een vermoeden heeft dat iemand Covid-19 heeft, zal hij/zij dit dus op dit moment volgens de LCI-richtlijn niet hoeven melden. Als de persoon in kwestie zich niet wil laten testen en er daardoor een risico ontstaat voor verdere verspreiding, kan de arts er altijd voor kiezen om alsnog een melding te maken bij de GGD. Op termijn, zodra

het aantal COVID-19-patiënten verder afneemt, kan heroverweging van de aanpassing van de meldingsplicht plaatsvinden.

2. Advies tot thuisblijven, maar niet ziek

Werkgevers hebben in de basis de zorgplicht voor een veilige werkomgeving en werkomstandigheden voor de werknemer. Als een werknemer zelf ziek is en daardoor niet in staat is om te werken, dan mag de werknemer zich ziek melden. Er is dan recht op loondoorbetaling bij ziekte.

In deze bijzondere tijd kunnen mensen daarnaast worden opgeroepen om zoveel mogelijk thuis te blijven. Bijvoorbeeld als zij zelf lichte klachten hebben, of met een bco als huisgenoot of als overig nauw contact van een positief geteste patiënt worden geïdentificeerd. Huisgenoten die uit een bco naar voren komen worden geadviseerd twee weken in quarantaine te gaan. Overige nauwe contacten worden geadviseerd om twee weken zoveel mogelijk thuis te blijven. Onder normale omstandigheden hadden deze werknemers prima kunnen werken. De werkgever mag iemand in deze situatie echter niet verplichten om naar werk te komen. De wettelijke basis hiervoor hangt af van de precieze situatie, maar in de regel geldt dat de werkgever de werknemer in deze situatie niet kan verplichten naar werk te komen. Als de werknemers om wie het hier gaat vanuit huis kunnen werken, dan werken zij vanuit huis en is er om die reden recht op loon. Er zijn ook situaties waarin de aard van het werk het niet mogelijk maakt om thuis te werken. In dat geval heeft de werknemer, ondanks dat hij niet werkt, ook recht op loon. De werkgever kan voor al zijn personeel, dus ook de flexibele krachten, gebruik maken van de tegemoetkoming in de loonkosten via de NOW-regeling.

Voor een deel van de flexibele krachten zal, als zij zelf ziek worden, het dienstverband eindigen. Dat geldt bijvoorbeeld voor uitzendkrachten bij wie het uitzendbeding in werking treedt bij ziekte of mensen met een tijdelijke arbeidsovereenkomst die eindigt terwijl zij nog ziek zijn. Zij hebben dan recht op een Ziektewetuitkering van UWV, in plaats van op loondoorbetaling bij ziekte.

Voor een deel van de flexibele werknemers eindigt de overeenkomst op het moment dat zij geen werk verrichten. Bijvoorbeeld omdat zij vanwege de RIVM-richtlijnen thuis moeten blijven (omdat ze lichte klachten hebben of geadviseerd worden na een bco om thuis te blijven) en niet vanuit huis kunnen werken. Als zij zich om deze reden melden bij het UWV voor een ZW-uitkering wordt die (vaak) toegekend. Er bestaat twijfel of dit de juiste procedure is. Het Ministerie van SZW wint daarom op dit moment juridisch advies in bij de Landsadvocaat of mensen die als gevolg van de RIVM-richtlijnen thuisblijven en niet vanuit huis kunnen werken onder de Ziektewet kunnen vallen. In de Kamerbrief met de COVID-19-stand van zaken zullen we op dit punt dus een procesmatig antwoord moeten geven.

Tot slot, in lijn met de RIVM richtlijnen, wordt van een werknemer die niest en hoest verwacht dat hij thuis blijft. Het is echter niet ondenkbaar dat er werknemers zijn, die weten dat er een andere oorzaak voor is dan Corona. Bijvoorbeeld iemand heeft elk jaar in een bepaalde periode last van hooikoorts door pollenallergie. In geval van verschil van inzicht tussen werkgever en werknemer kan advies gevraagd worden aan de bedrijfsarts.

De bedrijfsarts kan een werknemer doorverwijzen naar de GGD om zich te laten testen.

3. Inzet horecagegevens voor bco

Er lopen verschillende vraagstukken omtrent het inzetten van horecagegevens voor het bco. Namelijk: (a) het gebruiken van reguliere NAW-gegevens van reserveringen en (b) het verzamelen van de antwoorden op de vragen in het checkgesprek.

a. *Gebruiken van reserveringsgegevens*

VWS ontvangt vanuit verschillende kanten (horeca, contactberoepers) vragen over hoe om te gaan met het registreren van reserveringsgegevens van hun klanten en of zij wettelijk verplicht zijn bezoekersinformatie te registreren als ondersteuning van het bco dat door de GGD wordt uitgevoerd als sprake is van een positieve test. Ook de Europese commissie raadt lidstaten aan om reserveringsgegevens voor 14 dagen te bewaren ten behoeve van bco.

De situatie in Duitsland is dat het registeren van gegevens in horecagelegenheden regionaal is georganiseerd. Bijvoorbeeld in Noordrijn-Westfalen en Nedersaksen is in lokale regelgeving vastgelegd dat contactgegevens en verblijfperiodes van gasten moeten worden verzameld. Gasten die dit niet willen, kunnen niet worden bediend. Horecaeigenaren moeten deze gegevens vertrouwelijk bijhouden voor 3 of 4 weken (afhankelijk van deelstaat). De mogelijkheid voor lokale regelgeving hieromtrent is gelegen in Duitse wet op de infectieziektebestrijding (Infektionsschutzgesetz).

De Wpg heeft zo'n basis niet. De Wpg biedt een basis voor de GGD om onderzoek te doen naar de contacten van een patiënt. In het kader van dit bco worden via de patiënt contacten uitgevraagd. De patiënt geeft dus zelf aan met wie hij/zij in contact is geweest. De GGD neemt vervolgens in overleg met de patiënt (telefonisch of per brief) contact op met deze personen en informeert hen over vervolgstappen. De medewerker van de GGD maakt hiervoor per individu een risico-inschatting, waarbij de GGD kijkt hoe nauw het contact is geweest en of de contacten op dit moment klachten ervaren (er wordt daarbij onderscheid gemaakt drie categorieën: huisgenoten, overige nauwe contacten en overige contacten).

Als een patiënt in een horecagelegenheid is geweest, dan kunnen op dit moment niet zomaar alle medebezoekers achterhaald worden. Patiënten die een horecagelegenheid hebben bezocht, hebben deze gegevens niet. Daarnaast is er geen wettelijke basis in de Wpg waarop de GGD deze reserveringsgegevens kan opvragen of vorderen bij de horecagelegenheden zelf (reserveringen bij een horecagelegenheid zijn namelijk voor een ander doel gemaakt).

Het is wel mogelijk om gebruik te maken van de reserveringsgegevens van horecagelegenheden voor het opsporen van contacten op basis van toestemming. Zodra horecagelegenheden nadrukkelijke toestemming hebben gevraagd aan de gasten om deze gegevens te delen met de GGD voor een eventueel bco, dan mogen de gegevens gedeeld worden met de GGD zodra deze opgevraagd worden in het kader van een bco. Horecagelegenheden zullen dan dus toestemming moeten vragen bij de reservering om de

299339

gegevens van de reservering te delen met de GGD ten behoeve van het bco als dat nodig blijkt. Deze toestemming moet dan vrijwillig zijn. Dat wil zeggen dat als iemand deze toestemming niet verleent, daar geen nadelige consequenties aan verbonden mogen worden (zoals het ontzeggen van toegang tot de gelegenheid).

Voor *verplichte* registratie van reserveringsgegevens bij horecagelegenheden voor het bco is een wettelijke basis nodig. Er wordt dan een verplichting opgelegd voor horecaondernemers om deze gegevens te verzamelen en te bewaren. Dit heeft ook een impact op de privacy van de bezoekers.

Proportionaliteit en noodzakelijkheid blijven hierbij een vraagstuk. Zo wordt er al gewerkt aan de track-and-trace-app die ook gericht is op het opsporen van contacten die niet via de patiënt kunnen worden geïdentificeerd. Daarnaast zullen de meeste contacten in een horecagelegenheid onder de categorie overige contacten vallen. Hen wordt niet geadviseerd om thuis te blijven (i.t.t. huisgenoten en overige nauwe contacten), maar om extra alert te zijn op klachten passend bij COVID-19. Pas zodra zij klachten ontwikkelen, dienen ze in thuisquarantaine te gaan. Door het gebruik van deze gegevens in het bco kunnen deze mensen uiteraard wel geïnformeerd worden.

In het kader van de apps zijn van diverse zijden (waaronder AP en CRM) zorgen geuit over het risico dat derden anderen zouden willen verplichten tot het gebruik van bijvoorbeeld de apps waar de GGD gebruik van kan maken, als voorwaarde om toegang te krijgen tot een bepaalde locatie. Het verplicht registreren van de klanten (al dan niet via een app) staat hiermee daarom op gespannen voet (uitgangspunt van vrijwilligheid). Op 8 juni is er overleg met de AP, waar dit punt besproken zal worden. Met de AP kan het punt over het gebruiken van horecagegevens voor het bco op basis van toestemming verder verkend worden.

b. *Gebruiken van gegevens uit checkgesprek*
Uitgangspunt is dat de vragen in het checkgesprek voorafgaand aan een bezoek aan een horecagelegenheid alleen mondeling worden gesteld. Hiermee wordt een inschatting gemaakt of iemand bijvoorbeeld naar zijn afspraak bij de kapper kan komen. De antwoorden op de vragen hoeven niet te worden geregistreerd. Het gaat er alleen om of de afspraak door kan gaan c.q. of iemand naar binnen kan. Als dit alleen mondeling gebeurt, zijn er geen problemen met de AVG. Dat wordt anders als de antwoorden in dat gesprek geregistreerd worden. Er wordt immers aan kappers, horeca e.d. gevraagd om gezondheidsgegevens (of iemand klachten heeft, COVID-19 heeft gehad) te registeren en daar is geen wettelijke basis voor. Dit is bovendien extra ingewikkeld ten opzichte van de reserveringsgegevens omdat het dan ook nog eens over gezondheidsgegevens gaat. De AP heeft hier reeds contact over gezocht met VWS.

We zien op dit moment wel dat commerciële app-ontwikkelaars zich op de markt richting horeca roeren om hun bezoekers via een app te laten registreren en de checkvragen te beantwoorden. Het luistert voor dergelijke private initiatieven op basis van de privacyregels erg nauw. Zij zullen de gegevens willen verzamelen op basis van uitdrukkelijke toestemming en die toestemming moet echt vrij zijn. Echter, als er sprake is van een directe of indirecte verplichting (bv als toegang tot horecagelegenheid van het gebruik

van de app afhangt), dan is dat niet het geval. De reden is dat de toestemming voor gegevensverwerking dan in feite afgedwongen wordt. Ook is er dan geen basis voor de GGD'en om deze gegevens te gebruiken.

4 Draagvlak politiek
Er gaat op dit moment veel politieke aandacht uit naar het bco. De verwachting is dat er tijdens het volgend debat over de COVID-19 stand van zaken vragen gesteld zullen worden op alle drie de bovenstaande juridische kwesties.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
Gezien de privacy component zal vooral het laatste punt over het gebruiken van de horecagegevens voor het bco tot vragen kunnen leiden. Het is dus verstandig om het gesprek met de AP volgende week af te wachten alvorens hier een keuze over wordt gemaakt.

6 Financiële en personele gevolgen
N.v.t

7 Juridische aspecten haalbaarheid
Zie ook paragraaf 3. Samenvatting en conclusies.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
De passages over het naleven van adviezen bco en het gebruik van horecagegevens zijn afgestemd met WJZ. De passage over wat te doen als je thuis moet blijven maar niet ziek bent, is afgestemd met SZW.

9 Gevolgen administratieve lasten
N.v.t.

10 Toezeggingen
N.v.t.

11 Fraudetoets
N.v.t.

(10)(2e)
(10)(2e)

<u>Uitgangspunten en randvoorwaarden Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 – VWS</u>

Het kabinet heeft op 1 mei 2020 besloten een aanvullend tijdelijk wettelijk instrumentarium te creëren voor de volgende fase voor de bestrijding van het COVID-19-virus. Dit wettelijk instrumentarium (werktitel: Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 (Twm)) komt te staan naast de Wet publieke gezondheid (Wpg), die van kracht blijft. Voor de redengeving en de inhoud van de Twm wordt verwezen naar de Kamerbrief van 1 mei (verder: de Kamerbrief).

Voor VWS zullen daarbij de volgende randvoorwaarden gelden:

a. behoud van voldoende ruimte en flexibiliteit voor de Wpg-maatregelen

De maatregelen die momenteel getroffen zijn ter bestrijding van het COVID-19-virus op grond van de Wpg – de noodverordeningen van de veiligheidsregio's, vastgesteld op basis van een aanwijzing van de Minister van VWS – vormen geen digitaal stelsel, in die zin dat ze niet op een bepaald moment worden aangezet, en vervolgens weer integraal worden ingetrokken. Integendeel, met zekerheid kan gezegd worden dat op- en afschaling van de maatregelen als onderdeel van de crisisbeheersing gefaseerd zal gebeuren, en dat zeker niet uitgesloten kan worden dat na afschaling op een bepaald onderdeel, bijvoorbeeld door de gebleken effecten, als gevolg van maatschappelijke ontwikkelingen of door een herleving van het virus, opschaling op een of meer onderdelen weer noodzakelijk wordt. Met andere woorden: ook al kan van een volgende fase in de crisisbestrijding worden gesproken, crisismaatregelen van uiteenlopende aard blijven noodzakelijk. De ervaring leert dat dergelijke maatregelen op zeer korte termijn noodzakelijk kunnen zijn. Essentieel is daarom ***behoud van ruimte en flexibiliteit*** om crisismaatregelen te kunnen blijven nemen. De Wpg blijft weliswaar in stand, maar zou te zeer beperkt kunnen worden door andere wettelijke maatregelen, als deze niet op dezelfde korte termijn aangepast zouden kunnen worden of buiten toepassing worden verklaard. Concreet voorbeeld: stel dat op grond van de Twm bij amvb wordt bepaald dat voor onderwijsinstellingen de anderhalvemeter-regel niet geldt en dat blijkt dat bij HBO-instellingen en universiteiten onverantwoorde risico's op te leveren, dan moet zo'n regel sneller kunnen worden aangepast dan de procedure van een amvb mogelijk maakt. Daarvoor zijn wetstechnische oplossingen als tijdelijke afwijkingen van zo'n amvb bij ministeriële regeling denkbaar, maar dat komt de overzichtelijkheid van het systeem niet ten goede (zie ook het volgende punt). Ook is denkbaar om de Wpg uit te breiden met de mogelijkheid om bij of krachtens amvb regels te stellen, aangevuld met een mechanisme om tijdig te kunnen optreden (nahang of bevestiging bij latere wet).

b. naadloze inhoudelijke en bestuurlijke afstemming van de Wpg- en de Twm-maatregelen

Zoals onder a al gezegd, is niet uitgesloten dat de Wpg- en de Twm-maatregelen overlap vertonen. Aangezien het uitgangspunt van de Kamerbrief is dat de Wpg-bevoedheden onverkort in stand blijven, moet verzekerd zijn dat 1) het huidige gebruik van die bevoegdheden niet wordt onderuitgehaald en 2) bij gebruik van de Wpg-bevoegdheden de Twm-maatregelen terugtreden. Zonder laatstgenoemde voorziening kan niet aan het in de Kamerbrief neergelegde uitgangspunt worden voldaan dat bij acute crisisbeheersing het primaat bij de Wpg ligt. Als daarom bepaald zou worden dat de Tvm-maatregelen buiten toepassing blijven, indien een Wpg-maatregel hiervan afwijkt, wordt weliswaar aan dit uitgangspunt voldaan, maar ontstaat een voor de praktijk onoverzichtelijke situatie. Zeker in crisistijden, met een noodzaak tot (zeer) snelle interventies en glasheldere communicatie, is het zeer onwenselijk dat tegenstrijdige maatregelen zijn of worden vastgesteld en een voorrangsregel de oplossing moet brengen. Voor de goede orde: de Wpg kent niet het onderscheid tussen acute en andersoortige crisis.

Om dat te voorkomen dient voorafgaand aan de vaststelling van een maatregel ***inhoudelijke afstemming*** plaats te vinden, waarbij het onder a geformuleerde uitgangspunt in acht moet worden genomen.

In de Kamerbrief wordt voor het Twm-spoor een andere route genoemd voor de toedeling van de bestuurlijke verantwoordelijkheden in de Twm, dan in de Wpg het geval is, omdat bij de Twm landelijke wetgeving en de rol van de burgemeester centraal worden gesteld. Naast inhoudelijke afstemming is, indien de bevoegdheden uit beide sporen niet in één hand worden gelegd, dan ook ***bestuurlijke afstemming*** vereist. Zeker in crisisomstandigheden is noodzakelijk dat sprake is van een glasheldere bevoegdheidstoedeling. Relevant is dat voor langdurig en ingewikkeld bestuurlijk overleg onder die omstandigheden de tijd ontbreekt, zodat de wetgeving ook daarvoor een eenduidige oplossing moet bieden. Een voor de hand liggende oplossing zou zijn om deze bevoegdheden in dezelfde bestuurlijke hand te leggen.

c. heldere communicatie

Samenhangend met het onder b genoemde punt en iets waar de wetgeving geen sluitende oplossing voor kan bieden, is een randvoorwaarde dat ***heldere communicatie*** verzekerd is. Zeker in situaties waarin – eventueel zelfs in juridische procedures - getwist kan worden of een maatregel nu een meer structureel karakter draagt en op basis van de Twm genomen moet of had moeten worden, of genomen wordt ter bestrijding van een acute crisisdreiging en in het Wpg-spoor thuishoort, én de bevoegdheid die maatregel te nemen niet in dezelfde bestuurlijke hand ligt, dreigt verwarring en ogenschijnlijk tegenstrijdige berichtgeving. De afgelopen maanden hebben aangetoond hoezeer ***heldere, eenduidige en volledige informatieverstrekking*** van niet te onderschatten belang is.

d. helderheid over de beleidsmatige aansturing van beide sporen en de afstemming daartussen

De beleidsmatige aansturing van het Wpg-spoor is in de Wpg geregeld, in de praktijk uitgewerkt en functioneert dagelijks. Duidelijk is dat daarin bijstellingen en aanvullingen wenselijk zijn en daaraan wordt gewerkt, dus dat is geen statisch beeld, maar wel een bestaande en functionerende structuur. De beleidsmatige aansturing van het Twm-spoor wordt in de Kamerbrief grotendeels in het midden gelaten: het voornemen wordt aangekondigd een wet in formele zin tot stand te brengen met een aantal voornamelijk organisatorische maatregelen en delegatiegrondslagen voor inhoudelijke normering. Genoemd worden inhoudelijk een 'anderhalvemeternorm' en hygiënenormen. Verder wordt aangekondigd dat sprake zal zijn van landelijke wetgeving, met aansluiting bij de gebruikelijke decentrale bestuurlijke bevoegdheden, zowel van de gemeenten als van de BES. De brief bevat geen aanknopingspunten voor de wijze van beleidsmatige aansturing. In elk geval is ook de doelstelling van de Twm *de bescherming van de volksgezondheid*, het gaat immers om maatregelen die de overdracht van een virus moeten voorkomen, binnen de toepasselijke juridische kaders. Ook bijvoorbeeld de beleidsmatige reactie op het bijgevoegde advies van de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) '(Samen)leven is meer dan overleven', zal hierin een plaats moeten krijgen. Zoals in de andere onderdelen van deze notitie al aangegeven, is essentieel dat tussen beide sporen een ***sluitende beleidsmatige afstemming*** gegarandeerd wordt.

VWS/WJZ/04052020

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) BD/DWJZ/PR[(10)(2e)@minjenv.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Fri 5/15/2020 6:52:37 AM
Subject: RE: Twm 1.4 (tbv werkgroep 1205) opmerkin gtav de verval bepaling
Received: Fri 5/15/2020 6:52:41 AM

Beste (10)(2e) en (10)(2e),

Naar aanleiding van het voorstel van gisteren stuur ik jullie de reactie vanuit BZ over de gewijzigde verval bepaling. We hebben het er gisteren tijdens het overleg niet meer over gehad.

"Ik vind dat de vervalbepaling (inmiddels artikel V geworden) sterk gewijzigd is en daardoor ook zeer verslechterd. Er staat nu dat het hoofdstuk op een bij KB te bepalen moment vervalt en qua procedurevoorschrift staat er alleen dat het KB moet worden voorgehangen bij de Staten-Generaal. Hierdoor kan het hoofdstuk, en alle beperkende bevoegdheden en voorschriften die daarin zijn opgenomen, onbeperkt blijven gelden. In het vorige artikel was een betere balans gevonden tussen enerzijds flexibiliteit en proportionaliteit (door het noemen van een concrete vervaldatum en de mogelijkheid van verlenging voor een maximaal aangegeven periode).

Ook is weggevallen dat het verval per artikel kan plaatsvinden. Nu kan alleen het hele hoofdstuk vervallen, waardoor het laten vervallen alleen geschied als er geen behoefte meer is aan alle beperkende maatregelen. Het geleidelijk afschaffen komt daardoor onder druk te staan. Ook de zeer beperkende bevoegdheden, zoals het betreden van woningen en onderzoek aan het lichaam, blijven daardoor gelden, zolang er behoefte blijft aan het behouden van een veilige afstand, dat een veel minder beperkende bevoegdheid is."

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) - BD/DWJZ/PR[(10)(2e) @minjenv.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 5/14/2020 2:14:48 PM
Subject: RE: Twm 1.4 (tbv werkgroep 1205) AL
Received: Thur 5/14/2020 2:15:04 PM

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Ik had onderstaand voorstel voor herformulering van het eerste lid van artikel 59k gestuurd.
De reden is dat volgens ons de ernstige vrees voor verspreiding nogal vaag is en weinig houvast biedt voor burgers. Aangezien het voorstel met name in twee verboden voorziet ligt het voor de hand om daaraan aan te knopen. Het is in ieder geval vreemd om in dit artikel een ernstige vrees op te nemen zonder dat deze " nieuwe norm" nader wordt gespecificeerd.
Als er andere gedachten zijn bij dit artikel dan verneem ik ze graag.

(10)(2e)

Artikel 59k. Woning
1. 1. Wanneer in een woning in strijd met de verboden van artikel 58e lid 1 of artikel 58d lid 1 wordt gehandeld, en wanneer dit ernstige vrees voor verspreiding van het novel coronavirus (2019-nCov) oplevert, kan de burgemeester bevelen dat de daar aanwezige personen die volgens de basisregistratiepersonen niet op het adres woonachtig zijn zich onmiddellijk dienen te verwijderen.

From: (10)(2e)
Sent: woensdag 13 mei 2020 10:58
To: (10)(2e))' <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minjenv.nl' <(10)(2e) @minjenv.nl>
Subject: Twm 1.4 (tbv werkgroep 1205) AL

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Zie bijgevoegd de opmerkingen vanuit BZ.
Mochten er vragen of opmerkingen zijn dan verneem ik ze graag.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e)@ondernemendesportaanbieders.nl[(10)(2e)@ondernemendesportaanbieders.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; Staps[(10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 5/7/2020 1:33:02 PM
Subject: FW: Terugkoppeling sportprotocollen
Received: Thur 5/7/2020 1:33:02 PM

Beste (10)(2e)

Onderstaand treft u de reactie op de ingediende protocollen, zoals ik net telefonisch aankondigde. In aanvulling daarop geef ik mee dat vanmiddag om 16:00 uur nieuwe informatie online komt via https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/werk, die relevant kan zijn voor verdere ontwikkeling van protocollen. Bij nieuwe informatie hou ik u op de hoogte. Het protocol zwemmen wordt dat ook via de POS is ingediend wordt nog getoetst.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Geachte (10)(2e)

Onlangs heeft uw sector een aantal protocollen opgesteld waarin wordt omschreven hoe uw sector de bedrijfsvoering zodanig inricht dat daarmee aan de geldende maatregelen van de Rijksoverheid en RIVM-gezondheidsadviezen voldaan kan worden door alle stakeholders. Dank daarvoor! Het is goed om te zien dat dit zo voortvarend is opgepakt. Dit protocol draagt bij aan een versterkt vertrouwen van personeel, klanten, leveranciers en andere belanghebbenden dat uw sector op een veilige en gezonde wijze werkt in een anderhalve-meter samenleving. Ook helpt het de overheid bij het nemen van een besluit over het (gefaseerd) openstellen van sector zodra de gezondheidssituatie dit toelaat.

Vooraf het volgende. De overheid beschouwt de ingediende protocollen als een afspraak van de desbetreffende sector of branche met de bij hen aangesloten bedrijven en organisaties aangesloten de sector. Het is van belang dat de gemaakte afspraken worden ondersteund door zowel de werkgevers als de werknemers. De overheid geeft geen formele goed- of afkeuring, maar geeft wel advies en ondersteuning, zodat de protocollen goed aansluiten bij de gezondheidsadviezen. De sector kan vervolgens zelf het protocol vaststellen. De sector is ook zelf verantwoordelijk voor naleving van het protocol.

Verder is het belangrijk te benadrukken dat een vastgesteld protocol geen vervanging is van de geldende wet- en regelgeving, waaronder de noodverordening. De verantwoordelijke overheidsinstanties (bijvoorbeeld gemeentes, veiligheidsregio's, arbeidsinspectie, brandweer e.d) zullen dus handhaven op basis van wet- en regelgeving en niet op basis van dit protocol.

Dat betekent ook dat een protocol geen vervanging is van arbowetgeving; die blijft onverminderd geldig. We bevelen u aan om na vaststelling van het protocol de Arbo-onderdelen uit het protocol, indien van toepassing, te laten doorwerken in de bestaande Arbo-systematiek. Concreet betekent dit de Arbocatalogus op branche- of sectorniveau en de risico- inventarisatie- en evaluatie (RI&E) op bedrijfsniveau. De Arbo-onderdelen uit het protocol kunnen als addendum op de Arbocatalogus ter toetsing worden ingediend bij de Inspectie-SZW. I-SZW hanteert hiervoor een versnelde procedure.

Ten slotte wijzen wij u erop dat er schaarste heerst voor een aantal persoonlijke beschermingsmiddelen, zoals mondkapjes, desinfectiemiddelen, spatbrillen etc. Wees daarom terughoudend met de inzet van deze persoonlijke beschermingsmiddelen als er (betere) alternatieven voor handen zijn (bijv. handenwassen met water en zeep i.p.v. het gebruiken van desinfectiemiddelen).

Het hebben van een protocol betekent nog niet dat er toestemming is voor de sector om weer open te gaan. Daarvoor is nog een besluit van de overheid nodig. Het hebben van een protocol is wel een belangrijke voorwaarde voor de overheid om een besluit daarover te kunnen nemen. Dit protocol vormt samen met een doorrekening van externe effecten zoals de druk op de openbare ruimte en het openbaar vervoer belangrijke input voor de afweging over een heropening van uw sector. Dit besluit zal moeten worden afgewacht.

Over de protocollen. Een werkgroep bestaande uit leden van verschillende ministeries heeft naar uw protocollen gekeken, en adviseert dat uw sector deze kan afsluiten – mits de navolgende aandachtspunten in acht worden genomen.

Het gaat om de volgende aandachtspunten:
Golf
- In het algemeen deel wordt geen aandacht besteed aan kleedkamers.
- Golfers worden verzocht zelf de materialen schoon te maken. Om te borgen dat dit gebeurt, kan dit wellicht beter door een medewerker worden gedaan.

Paardrijden
- Het protocol maakt onvoldoende duidelijk hoe maatregelen worden gehandhaafd en hoe het personeel betrokken wordt bij de (handhaving van de) maatregelen.

Fitness

- In het algemene gedeelte kan meer aandacht worden besteed aan het aantal mensen per vierkante meter. Het advies "kom op eigen gelegenheid", kan nog duidelijker door te zeggen "kom alleen of met personen uit het eigen huishouden".
- In het algemene gedeelte wordt gesproken over het reinigen van de prullenbakken. In het specifieke fitness gedeelte wordt alleen gesproken over legen van prullenbakken.
- Er mag meer aandacht worden besteed aan de ingang van het gebouw, bv: verlaat het terrein zsm en houd bij ingang ook 1,5 m afstand.
- Voor wat betreft de handhaving kan worden verduidelijkt wat van welke partijen (bijvoorbeeld de gemeente) kan worden verwacht.
- Zijn de werknemersorganisaties betrokken bij het protocol?

Klimmen
- Het protocol is niet in lijn met de richtlijnen van het RIVM en hierom afgekeurd. Materialen die veel met handen worden aangeraakt dienen meerdere keren per dag gereinigd te worden. Dit geldt ook voor handgrepen.
- Daarnaast is onduidelijk of de werknemers(organisaties) bij de totstandkoming van het protocol zijn betrokken.
- Tot slot kunnen de spelregels voor klimmers verduidelijkt worden: mogen klimduo's enkel uit tweetallen uit hetzelfde huishouden bestaan?

We verzoeken u zodra het protocol is vastgesteld, dit aan ons door te geven. Wij zijn voornemens het protocol dan ook te publiceren op een speciale nog in te richten gezamenlijke website van VNO/MKB NL, brancheorganisaties en de Rijksoverheid, zodat voor een breed publiek inzichtelijk is welke sectoren protocollen hebben afgesloten en hoe zij werken in een anderhalvemeter-samenleving.

Indien u nog vragen heeft, kunt u mij altijd bellen of mailen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt (MEVA) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Telefoon: +31 6 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl |

Tijdelijke bepalingen in verband met maatregelen ter bestrijding van het novel coronavirus (2019-nCoV) voor de langere termijn (Tijdelijke wet maatregelen covid-19)

VOORSTEL VAN WET

Wij Willem-Alexander, bij de gratie Gods, Koning der Nederlanden, Prins van Oranje-Nassau, enz. enz. enz.

Allen, die deze zullen zien of horen lezen, saluut! doen te weten:

Alzo Wij in overweging genomen hebben, dat het wenselijk is voor de fase waarin de bestrijding terecht is gekomen van het novel coronavirus (2019-nCoV), dat covid-19 veroorzaakt, tijdelijk een aanvullend wettelijk instrumentarium te creëren in de Wet publieke gezondheid dat voor de langere termijn een juridische basis vormt voor een samenleving waarin het houden van afstand en gedragsvoorschriften van groot belang zijn;

Zo is het, dat Wij, de Afdeling advisering van de Raad van State gehoord, en met gemeen overleg der Staten-Generaal, hebben goedgevonden en verstaan, gelijk Wij goedvinden en verstaan bij deze:

Artikel I [Wijziging Wet publieke gezondheid]

De Wet publieke gezondheid wordt als volgt gewijzigd:

A

Onder vernummering van hoofdstuk Va tot hoofdstuk VIIa wordt na artikel 58 een hoofdstuk ingevoegd, luidende:

Hoofdstuk Va. Tijdelijke bepalingen covid-19

§ 1. Algemene bepalingen

Artikel 58a [Begripsbepalingen]
In dit hoofdstuk en de daarop berustende bepalingen wordt verstaan onder:
besloten plaats: een andere dan openbare of publieke plaats en daarbij behorend erf;
evenement: elke voor publiek toegankelijke verrichting van vermaak, een herdenking en een wedstrijd;
gemeenschappelijk huishouden: personen onderling die gezamenlijk een privaat huiselijk leven leiden of plegen te leiden;
inrichting: de lokaliteiten waarin een bedrijf of activiteit wordt uitgeoefend en daarbij behorend erf of terras;
openbare plaats: een openbare plaats in de zin van artikel 1, eerste lid, van de Wet openbare manifestaties;
persoon met een handicap: een persoon als bedoeld in artikel 1, tweede zin, van het Verdrag inzake de rechten van personen met een handicap (Trb. 2007, 169, en 2014, 113);
publieke plaats: een voor het publiek openstaand gebouw als bedoeld in artikel 174, eerste lid, van de Gemeentewet en daarbij behorend erf, of een voor het publiek openstaand lokaal, voertuig of vaartuig;
rechthebbende: **PM** ivm formulering 58j/k – degene die over een plaats zeggenschap heeft krachtens eigendom, bezit, beperkt recht of persoonlijk recht;
veilige afstand: de afstand, bedoeld in artikel 58d, tweede of derde lid;
virus: het novel coronavirus (2019-nCoV);
zorginstelling: een instelling als bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen.

Artikel 58b [Reikwijdte]
1. Dit hoofdstuk is van toepassing op de bestrijding van de epidemie van het virus, of een directe dreiging daarvan.

2. Bij of krachtens andere hoofdstukken van deze wet toegekende bevoegdheden met het oog op infectieziektebestrijding kunnen voor de bestrijding van het virus worden toegepast voor zover de bij of krachtens dit hoofdstuk toegekende bevoegdheden daarvoor niet toereikend zijn.

Artikel 58c [Vaststellen ministeriële regelingen]
1. De vaststelling van een krachtens dit hoofdstuk vast te stellen ministeriële regeling geschiedt door Onze Minister in overeenstemming met het gevoelen van de ministerraad.
2. De vaststelling geschiedt niet eerder dan een week nadat het ontwerp aan beide Kamers der Staten-Generaal is overgelegd.

§ 2. Veilige afstand en andere gedragsvoorschriften

Artikel 58d [Veilige afstand]
1. Het is verboden zich buiten de woning op te houden zonder tot andere personen een veilige afstand te houden.
2. De veilige afstand bedraagt ten minste anderhalve meter.
3. Bij ministeriële regeling kan een andere veilige afstand worden vastgesteld of kan deze op nihil worden gesteld. Na de plaatsing in de Staatscourant van een krachtens de eerste zin vastgestelde ministeriële regeling wordt een voorstel van wet tot vaststelling van die andere veilige afstand of het op nihil stellen daarvan zo spoedig mogelijk bij de Tweede Kamer der Staten-Generaal ingediend. Indien het voorstel wordt ingetrokken of indien een van de beide Kamers der Staten-Generaal besluit het voorstel niet aan te nemen, wordt de ministeriële regeling onverwijld ingetrokken. Wordt het voorstel tot wet verheven, dan wordt de ministeriële regeling ingetrokken op het tijdstip van inwerkingtreding van die wet.
4. Het eerste lid geldt niet voor:
a. personen onderling die een gemeenschappelijk huishouden hebben;
b. de politie, de brandweer en de diensten voor spoedeisende medische hulpverlening;
c. een persoon met een handicap, voor zover deze persoon zich niet met inachtneming van de veilige afstand buiten de woning kan ophouden, en diens begeleider.
5. Bij regeling van Onze Minister kan vrijstelling worden verleend van het in het eerste lid bedoelde verbod. Aan een vrijstelling kunnen voorschriften en beperkingen worden verbonden.

Artikel 58e [Groepsvorming]
1. Het is verboden zich in groepsverband op te houden met een bij regeling van Onze Minister vast te stellen aantal, of meer, andere personen op een daartoe bij die regeling aangewezen plaats, niet zijnde een woning of een daarbij behorend erf.
2. Het eerste lid geldt niet voor:
a. personen die een gemeenschappelijk huishouden hebben;
b. personen die in gemeenschap met anderen godsdienst of levensovertuiging belijden in een gebouw of besloten plaats en personen die deelnemen aan een samenkomst tot het belijden van godsdienst of levensovertuiging, vergadering of betoging die kan worden verboden of beëindigd op grond van de Wet openbare manifestaties;
c. een vergadering van de Staten-Generaal;
d. een vergadering van de raad van een gemeente, provinciale staten en het algemeen bestuur van een waterschap;
e. een bijeenkomst van een internationale organisatie, die gevestigd is op het grondgebied van het Koninkrijk, of van een verdragspartij, van een verdrag waarbij het Koninkrijk partij is.
3. De burgemeester kan met het oog op bijzondere gelegenheden ontheffing verlenen van het in het eerste lid bedoelde verbod. Aan de ontheffing kunnen voorschriften en beperkingen worden verbonden.

Artikel 58f [Openstelling inrichting voor publiek]
1. Het is verboden een bij regeling van Onze Minister aangewezen inrichting voor publiek geopend te hebben.
2. Het is verboden als publiek aanwezig te zijn in een inrichting die niet voor publiek geopend mag zijn.

3. De burgemeester kan met het oog op bijzondere gelegenheden ontheffing verlenen van het in het eerste lid bedoelde verbod. Aan de ontheffing kunnen voorschriften en beperkingen worden verbonden.

Artikel 58g [Evenement]
1. Het is verboden een evenement te houden of te laten plaatsvinden.
2. Het is verboden deel te nemen aan een evenement dat niet mag worden gehouden.
3. Bij regeling van Onze Minister kan vrijstelling worden verleend van het in het eerste lid bedoelde verbod. Aan een vrijstelling kunnen voorschriften en beperkingen worden verbonden.
4. De burgemeester kan met het oog op bijzondere gelegenheden ontheffing verlenen van het in het eerste lid bedoelde verbod. Aan de ontheffing kunnen voorschriften en beperkingen worden verbonden.

Artikel 58h [Nadere regels]
1. Bij regeling van Onze Minister kunnen regels worden gesteld over:
a. hygiënemaatregelen, waaronder het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen, voor zover die geen betrekking hebben op het gebruik ervan in de woning;
b. de uitoefening van beroepen waarbij het niet mogelijk is ten minste de veilige afstand te houden tot een klant of patiënt, met inbegrip een verbod tot uitoefening daarvan;
c. **PM** het organiseren of laten plaatsvinden van openbare samenkomsten;
d. het gebruik van voorzieningen die voor het publiek toegankelijk zijn, met in begrip de voorzieningen voor personenvervoer;
e. andere maatregelen die de kans op infectie met het virus redelijkerwijze beperken.
2. **PM** onderdeel e procedure om maatregelen om te zetten in grondslag formele wetgeving.
3. Artikel 1, eerste lid, van de Wet gedeeltelijk verbod gezichtsbedekkende kleding vindt geen toepassing voor zover de in dat artikellid bedoelde kleding geheel of gedeeltelijk bestaat uit persoonlijke beschermingsmiddelen als bedoeld in het eerste lid.

Artikel 58i [Differentiatie]
Bij de toepassing van artikel 58d, vijfde lid, 58e, eerste en derde lid, 58f, eerste en derde lid, 58g, derde en vierde lid, en 58h kan onderscheid worden gemaakt tussen gemeenten en tussen personen op basis van leeftijd of gezamenlijk verrichte activiteit, indien dit noodzakelijk is voor de bestrijding van het virus.

Artikel 58j [Zorgplicht publieke plaats]
1. De rechthebbende van een publieke plaats draagt zorg voor een zodanige openstelling en inrichting dat de aldaar aanwezige personen de bij of krachtens de artikelen 58d tot en met 58h gestelde regels redelijkerwijs in acht kunnen nemen.
2. Onverminderd artikel 174 van de Gemeentewet houdt de burgemeester toezicht op de in het eerste lid bedoelde zorgplicht. Indien de burgemeester van oordeel is dat de aldaar aanwezige personen het bepaalde bij of krachtens de artikelen 58d tot en met 58h onvoldoende in acht kunnennemen, kan hij de rechthebbende een schriftelijke aanwijzing geven.

Artikel 58k [Zorgplicht besloten plaats]
1. De rechthebbende op een besloten plaats, niet zijnde een woning, draagt zorg voor een zodanige openstelling en inrichting dat de aldaar aanwezige personen de artikelen 58d tot en met 58h gestelde regels redelijkerwijs in acht kunnen nemen.
2. De [in artikel 64a bedoelde toezichthouders] houden toezicht op de in het eerste lid bedoelde zorgplicht. Indien de toezichthouder van oordeel is dat de aldaar aanwezige personen het bepaalde bij of krachtens de artikelen 58d tot en met 58h onvoldoende in acht kunnen nemen, kan [hij/minister] de rechthebbende een schriftelijke aanwijzing geven.

Artikel 58l [Maatregelen voor openbare plaatsen]
Indien de omstandigheden op een openbare plaats zodanig zijn dat een ieder die zich daar bevindt de bij of krachtens de artikelen 58d tot en met 58h gestelde regels redelijkerwijs niet in acht kan nemen, of bij ernstige vrees voor het ontstaan daarvan, kan de burgemeester de bevelen geven die noodzakelijk zijn om de naleving van deze artikelen op een openbare plaats te verzekeren.

Artikel 58m [Woningen en besloten plaatsen]
1. Indien in besloten plaatsen door gedragingen die in strijd zijn met de bij of krachtens artikel 58d, 58e en 58f gestelde regels een ernstige vrees voor verspreiding van het virus ontstaat, kan de burgemeester bevelen de gedragingen in besloten plaats te staken en de daar aanwezige personen bevelen zich onmiddellijk te verwijderen.
2. In het geval van woningen kan de burgemeester slechts personen bevelen zich te verwijderen voor zover zij niet woonachtig zijn in de woning.
3. In geval van herhaling van de in het eerste lid bedoelde situatie kan de burgemeester besluiten degene die de besloten plaats gebruikt of bewoont of die besloten plaats tegen betaling in gebruik geeft aan een persoon die niet als ingezetene met een adres in de gemeente in de basisregistratie personen is ingeschreven, een bezoekersverbod opleggen.

§ 3. Sectorspecifieke bepalingen

[Hierna is er ruimte gereserveerd voor bepalingen die op wetsniveau moeten worden geregeld voor uitvoering van coronabeleid in verschillende sectoren, zoals onderwijsinstellingen, openbaar vervoer, zorginstellingen, kinderdagverblijven.]

Artikel 58n [Zorginstellingen]
1. In afwijking van artikel 58k, eerste lid, zorgt een zorginstelling voor een zodanige openstelling en inrichting dat de aldaar aanwezige personen die niet bij de zorg betrokken zijn de bij of krachtens artikel 58d tot en met 58h gestelde regels redelijkerwijs in acht kunnen nemen.
2. Een zorginstelling kan een bezoeker de toegang tot de zorginstelling ontzeggen, ter voorkoming van de verspreiding van het virus.
3. Bij ernstige vrees voor verspreiding van het virus in een zorginstelling kunnen bij regeling van Onze Minister beperkingen of voorwaarden worden gesteld aan de toegang van bezoekers. Daarbij kan onderscheid worden gemaakt naar zorginstelling en kan worden bepaald dat voor verschillende gemeenten verschillende beperkingen gelden.

Artikel 58o. [Openbaar vervoer]
PM

Artikel 58p. [Onderwijsinstellingen]
PM

Artikel 58q. [Kinderopvang]
1. Onze Minister, in overeenstemming met de Minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, kan besluiten tot gehele of gedeeltelijke sluiting van verblijven voor kinderopvang als bedoeld in de Wet kinderopvang.
2. Van een besluit tot sluiting, bedoeld in het eerste lid, kunnen verblijven worden uitgezonderd die opvang bieden aan:
a. kinderen van ouders die werken in bij ministeriële regeling aangewezen cruciale beroepen of vitale processen;
b. kinderen in bij ministeriële regeling aangewezen leeftijdscategorieën; en
c. kinderen voor wie vanwege bijzondere problematiek of een moeilijke thuissituatie maatwerk nodig is.
3. Bij een besluit tot sluiting kunnen burgemeesters worden opgedragen om locaties aan te wijzen, die tot 24 uur per dag fungeren als verblijven als bedoeld in het tweede lid. Op deze locaties zijn de eisen, genoemd in paragraaf 2 van hoofdstuk 3 van de Wet kinderopvang van overeenkomstige toepassing. Bij ministeriële regeling kunnen daarvan eisen worden uitgezonderd.
4. Bij ministeriële regeling kunnen regels worden gesteld over eisen aan het gebruik van beschermingsmiddelen en aan hygiëne in de kinderopvang.
5. De directeur publieke gezondheid van de GGD, bedoeld in artikel 14, derde lid, van de Wet publieke gezondheid, houdt toezicht op de naleving van de eisen, bedoeld in het derde en vierde lid.

§ 4. Overige bepalingen

Artikel 58r [Gemeentelijke regelgeving]
1. Bij of krachtens gemeentelijke verordeningen kunnen voorschriften worden gesteld met betrekking tot de inrichting van wegen als bedoeld in artikel 1, eerste lid, onder b, van de Wegenverkeerswet 1994 ter bestrijding van het virus.
2. De bevoegdheid tot het maken van gemeentelijke verordeningen blijft ten aanzien van het onderwerp, waarin dit hoofdstuk voorziet, gehandhaafd, voor zover die verordeningen niet met het bij of krachtens dit hoofdstuk geregelde in strijd zijn.

Artikel 58s [Informatievoorziening]
1. Het gemeentebestuur verstrekt desgevraagd aan Onze Minister gegevens en inlichtingen die hij voor de statistiek, informatievoorziening en beleidsvorming met betrekking tot het hoofdstuk van deze wet nodig heeft.
2. De gegevens en inlichtingen, bedoeld in het eerste lid worden kosteloos verstrekt door tussenkomst van de voorzitter van de veiligheidsregio.
3. Bij regeling van Onze Minister kunnen regels worden gesteld met betrekking tot de soort informatie die het gemeentebestuur verstrekt en de wijze waarop het gemeentebestuur de gegevens en inlichtingen verzamelt en verstrekt, waarbij kan worden bepaald, dat categorieën van gemeenten de gegevens en inlichtingen op een andere dan in het tweede lid bedoelde wijze aanleveren.

B

Na artikel 64 wordt een artikel ingevoegd, luidende:

Artikel 64a. Toezicht tijdelijke bepalingen covid-19
Met het toezicht op de naleving van het bepaalde bij of krachtens Hoofdstuk Va zijn belast:
PM aansluiten bij toezichthouders die reeds feitelijk op de betreffende plaatsen komen.

PM Handhaving.

C

PM wijziging in Wpg m.b.t. Openbare lichamen Bonaire, Sint Eustatius en Saba.

Artikel II [Wijziging Wet veiligheidsregio's]

Aan artikel 39, eerste lid, van de Wet veiligheidsregio's wordt, onder vervanging van de punt aan het slot van dat lid door een puntkomma, een onderdeel toegevoegd, luidende:

e. de artikelen 58e, derde lid, 58f, derde lid, 58g, vierde lid, 58j, tweede lid, 58l en 58m van de Wet publieke gezondheid.

Artikel III [Wijziging andere wetgeving]

Aan artikel 28 van de Arbeidsomstandighedenwet worden twee leden toegevoegd, luidende:

7. De bevoegdheden uit het eerste tot en met zesde lid zijn van overeenkomstige toepassing indien in verband met de bestrijding van het novel coronavirus (2019-nCov) bij of krachtens wettelijk voorschrift voorgeschreven maatregelen dan wel andere maatregelen die de kans op besmetting met genoemd virus gezien de stand van de wetenschap en professionele dienstverlening kunnen beperken, in ernstige mate niet worden getroffen.
8. Dit lid en het zevende lid vervallen op een bij koninklijk besluit te bepalen tijdstip.

Artikel IIIa

Aan artikel 2 van de Arbeidsveiligheidswet BES worden twee leden toegevoegd, luidende:
12. De bevoegdheden uit het derde en vierde lid zijn van overeenkomstige toepassing indien in verband met de bestrijding van het novel coronavirus (2019-nCov) bij of krachtens wettelijk

voorschrift voorgeschreven maatregelen dan wel andere maatregelen die het risico op infectie met genoemd virus gezien de stand van de wetenschap en professionele dienstverlening kunnen beperken, in ernstige mate niet worden getroffen.
13. Dit lid en het twaalfde lid vervallen op een bij koninklijk besluit te bepalen tijdstip.

Artikel IV Overgangsrecht

PM m.b.t. noodverordeningen.

Artikel V [Vervalbepaling]

1. Hoofdstuk Va en artikel 64a van de Wet publieke gezondheid vervallen op een bij koninklijk besluit te bepalen tijdstip.
2. De voordracht voor een krachtens het eerste lid vast te stellen koninklijk besluit wordt niet eerder gedaan dan vier weken nadat het ontwerp aan beide Kamers der Staten-Generaal is voorgelegd.
PM "terugwijzigen" van eventuele tijdelijke wijzigingen in de Wpg en van tijdelijke wijzigingen van andere wetten.

Artikel VI [Inwerkingtreding]

Deze wet treedt in werking op een bij koninklijk besluit te bepalen tijdstip, dat voor de verschillende artikelen of onderdelen daarvan verschillend kan worden vastgesteld.

Artikel VII [Citeertitel]

Deze wet wordt aangehaald als: Tijdelijke wet maatregelen covid-19.

Lasten en bevelen dat deze in het Staatsblad zal worden geplaatst en dat alle ministeries, autoriteiten, colleges en ambtenaren die zulks aangaat, aan de nauwkeurige uitvoering de hand zullen houden.

Gegeven

De Minister **PM**

Memorie van Toelichting (bij versie 2.3)

Algemeen deel (inventarisatie)

Dit wetsvoorstel omvat de maatschappelijke maatregelen die nodig zijn voor de bestrijding van het coronavirus. De wet zal een tijdelijk karakter hebben. Gegeven de beperkingen die de maatregelen betreffen voor het publieke en private leven en de onbekende tijdsduur waarvoor maatregelen nodig zullen zijn, is nationale wetgeving aangewezen boven de huidige structuur waarin noodverordeningen van voorzitters van veiligheidsregio's een centrale plaats innemen. Democratische inbedding, ook op decentraal niveau, is daarbij voor de regering een belangrijke overweging.

Regels alleen zullen niet helpen. De eigen verantwoordelijkheid van iedere inwoner en van de samenleving als geheel, staan voorop. De regering benadrukt dat. Thuisblijven wanneer er klachten zijn en het niet handen schudden van handen zijn voorbeelden van manieren waarop iedereen in de samenleving bijdraagt aan het bestrijden van het virus. Juist op deze terreinen gaat de regering uit van de wilskracht van de samenleving zelf om de volksgezondheid te beschermen. Op die intrinsieke motivatie doet de regering een beroep.

Daarnaast zijn regels nodig, daarin voorziet deze wet. Daarbij is gekozen voor een flexibele inrichting zodat de maatregelen kunnen meebewegen aan de hand van de actuele (medische) inzichten. Dat betekent dat de wet delegatiegrondslagen bevat zodat bij ministeriële regeling nadere regels kunnen worden gesteld. Daarbij is waar dat mogelijk is op onderdelen voorzien in een voorhang bij het parlement. Daarmee is het evenwicht gevonden tussen het belang om snel te kunnen opschalen of afschalen terwijl dat de democratische controle op nationaal niveau verzekert.

Deze wet maakt de huidige aanpak van de crisis als zodanig niet ongedaan. Die structuur (aanwijzingen van de minister van VWS gevolgd door noodverordeningen door de voorzitters van veiligheidsregio's) blijft bestaan. Wel regelt deze wet dat het uitgangspunt is dat de maatregelen ter bestrijding van het virus op basis van de nieuw ingerichte structuur worden genomen. Mocht het virus oplaaien en deze nieuwe structuur niet voorzien in een adequate mogelijkheid om in specifieke omstandigheden in te grijpen, kan op die 'oude' structuur worden teruggevallen.

De beperking van grondrechten zijn een belangrijk element voor deze wet. Zie verder grondrechtenparagraaf.

- Aanleiding: voorgeschiedenis aanwijzing novel coronavirus (2019-nCov) als infectieziekte A en crisisbestrijding tot nu toe. Herhalen aanleiding brief: nieuwe fase, noodverordening kunnen niet te lang duren, terug naar reguliere bestuurlijke verhoudingen.

- Inhoud van het wetsvoorstel:

  Hoofdnormen: de de veilige afstand, groepsbeheersing en nadere hygiënenormen als nodige richtlijnen voor de bestrijding van het novel coronavirus de komende periode, gebaseerd op RIVM en advies OMT. Zie toelichting artikelen 58d, 58e, 58h.
  Zorgplichten: de mogelijkheid voor een ieder om de veilige afstand te houden en weg te blijven van drukte is mede afhankelijk van de omgeving en de verschillende plaatsen waar mensen samenkomen. Om ervoor te zorgen dat mensen ook buiten de openbare ruimte zich aan deze normen kunnen houden, stelt dit wetsvoorstel voor om de zorgplicht voor de beheerders/rechthebbenden van publieke plaatsen en besloten plaatsen te regelen. Voor woningen geldt geen zorgplicht. De invulling van deze zorgplichten zal goeddeels met zelfregulering gaan. Veel branches hebben al protocollen ontwikkeld en werken hieraan.

Zelfregulering is als uitgangspunt, zijn al protocollen. Die geven invulling aan de hoofdnormen. Zie artikelen 58j en 58k.

Normering	**Waar?**	**Normadressaat**	**Primaire handhaving**
Veilige afstand	Overal, behalve woningen	Een ieder, tenzij in de wet uitgezonderd of vrijgesteld	**PM**
Groepsbeheersing:			
Groepsverbod	Bij ministeriële regeling aangewezen plaatsen, geen woningen	Een ieder, tenzij in de wet uitgezonderd of vrijgesteld	**PM**
Verbod openstelling inrichtingen voor publiek	Bij ministeriële regeling aangewezen inrichtingen		**PM**
Verbod evenementen	Overal, voor zover voor publiek toegankelijke verrichting		**PM**
Nadere bij of krachtens amvb/ministeriële regeling te stellen hygiënemaatregelen	Overal, behalve woningen. Ook voor bepaalde plaatsen te regelen.	Afhankelijk van ministeriële regeling	**PM**
Zorgplicht dat anderen bovengenoemde normen kunnen naleven	Publieke plaats	Rechthebbende publieke plaats	- Zelfregulering - Burgemeester, bestuursrechtelijk: aanwijzing + last onder bestuursdwang of dwangsom.
	Besloten plaats, niet zijnde woning	Rechthebbende besloten plaats	- Zelfregulering - **PM** Samenloop andere inspecties
	Openbare plaats	n.v.t.	Burgemeester: bevel tot i.g.v. drukte in openbare plaatsen.
Maatregel voor excessen in besloten plaatsen.	Besloten plaats (waaronder woningen)	n.v.t.	Burgemeester: bevel tot staking van gedragingen en vertrek niet woonachtige bezoekers. Bij herhaling een bezoekersverbod, met bestuursdwang te handhaven.

Maatregelen op- en afschalen: Tot nu toe zijn de maatregelen getroffen met een aanwijzing van de minister van VWS aan de voorzitters van de veiligheidsregio's die deze in een noodverordening hebben geregeld. Met wetgeving in formele zin wordt de democratische legitimatie versterkt. Anderzijds dient de bestrijding van het novel coronavirus blijvend slagvaardig en met maatwerk ter hand moet kunnen worden genomen. Het regelend kader in dit wetsvoorstel biedt die ruimte. Met de inwerkingtreding van dit hoofdstuk kunnen nieuwe maatregelen en de op- en afschaling van maatregelen bij

ministeriële regeling worden geregeld. Op deze manier blijft er flexibiliteit en snelheid bij de bijstelling en toepassing van de nodige maatregelen. Zie verder artikel 58b.
De parlementaire betrokkenheid is vormgegeven met een voorhangprocedure met een korte termijn voor zowel algemene maatregelen van bestuur als ministeriële regelingen die krachtens dit hoofdstuk worden vastgesteld. Zie artikel 58c.

- Uitwerking van hoofdnormen en maatregelen in lagere regelgeving: De uitwerking van de hoofdnormen en maatregelen in lagere regelgeving is afhankelijk van actuele stand van het virus, wetenschappelijke inzichten over de bestrijding en de maatschappelijke en economische effecten van de maatregelen. Bij het vaststellen van de lagere regelgeving is deze integrale belangenafweging nodig. Zie artikelsgewijs deel voor een toelichting van het type regels die getroffen kunnen worden.
De minister kan rekening bij de vaststelling van de ministeriële regelingen houden met regionale verschillen en als dat noodzakelijk is voor de bestrijding ook voor verschillende delen van het land daarop toegesneden maatregelen treffen. Zie artikel 58i.

- Rol van gemeenten: de bestrijding van het virus vergt landelijk beleid en daar is deze wet voor bedoeld. Tegelijkertijd zijn de getroffen maatregelen voelbaar op lokaal niveau: de directe leefomgeving, het publieke (sociale) leven, de werkomgeving. Burgemeesters hebben zicht op de concrete toepassing van de veilige afstand, groepsbeheersing en hygiënenormen in hun gemeente. Daar waar nodig is voorzien in bevoegdheden voor de burgemeester om de toepassing van de landelijke normen in de lokale omstandigheden in te passen en de nodige maatregelen te treffen om de naleving van die normen te verzekeren.
Naast deze systematiek denken gemeenten ook na over de verder fysieke inrichting van de openbare ruimte, de verkeerssituatie, het terrassenbeleid en andere structurele aanpassingen die nodig zijn in het beland van de gezondheid en die voor de nabije toekomst ervoor zorgen dat iedereen de veilige afstand kan houden. Zie artikel 59r.

- Interbestuurlijk toezicht: Deze wet legt nieuwe taken neer bij het gemeentebestuur. Hoewel het valt te verwachten dat iedere gemeente hier nauwlettend en zorgvuldig mee om zal gaan, is het mogelijk dat zich in incidentele gevallen situaties zullen voordoen waarin het gemeentebestuur niet, niet tijdig of niet de juiste beslissing neemt of handeling verricht die deze wet van hen verlangt. Voor deze situatie biedt de Gemeentewet de mogelijkheid tot indeplaatsstelling. Deze wet regelt daarvoor geen afwijkende voorziening, maar sluit aan bij de reguliere systematiek van het interbestuurlijk toezicht. De Wet publieke gezondheid staat reeds op de bijlage van de Gemeentewet, waardoor de Minister van VWS bevoegd is in voorkomende gevallen tot indeplaatsstelling over te gaan. Daarbij verdient het opmerking dat dit enkel gaat om de besluiten en handelingen die door deze wet van het gemeentebestuur worden gevorderd. Besluiten en handelingen die worden verricht binnen de autonome ruimte van gemeenten die resteert, kunnen niet middels indeplaatsstelling worden afgedwongen. Besluiten of handelingen in strijd met het recht of het algemeen belang, kunnen wel bij koninklijk besluit vernietigd worden.

Grondrechten:

Volksgezondheid
Het recht op gezondheidszorg is een mensenrecht. Dit recht is vastgelegd in diverse mensenrechtenverdragen en heeft in de Nederlandse Grondwet zijn weerslag gekregen in artikel 22. Artikel 22 van de Grondwet waarborgt dat de overheid maatregelen treft ter bevordering van de volksgezondheid; uit de totstandkomingsgeschiedenis van deze bepaling blijkt dat onder bevordering van de volksgezondheid mede wordt begrepen de bescherming ervan. De strekking van het in de Grondwet verankerde sociaal grondrecht inzake gezondheidszorg komt overeen met hetgeen in internationale verdragen is verwoord. Zo brengt artikel 12 van het Internationaal verdrag inzake economische en sociale en culturele rechten (IVESCR) mee dat het recht op een zo

299360

goed mogelijke lichamelijke en geestelijke gezondheid wordt erkend door de overheid en dat ter volledige verwezenlijking van dat recht maatregelen worden genomen, zoals maatregelen om te komen tot voorkoming, behandeling en bestrijding van epidemische en endemische ziekten alsmede van beroepsziekten en andere ziekten. Het gaat om een kernverplichting in het IVESCR.[1] [Deze kan (op de lange termijn) samenlopen en (op de korte termijn) concurreren met andere rechtsplichten van de overheid, zoals de zorg voor de bevordering van voldoende werkgelegenheid (art. 19 Grondwet) en de plicht tot verwezenlijking van het recht op arbeid (art. 6 IVESCR).] Daarbij zij opgemerkt dat veel van de sociaaleconomische rechten naar hun aard algemeen en open zijn geformuleerd en de overheid de nodige armslag bieden om deze rechten te realiseren. Dat geldt in zekere zin ook voor zover positieve verplichtingen kunnen worden afgeleid uit de vrijheidsrechten zoals verankerd in het Europees verdrag tot bescherming van de rechten van de mens en de fundamentele vrijheden (EVRM), waaronder het recht op leven (art. 2 EVRM) en het recht op privéleven (art. 8 EVRM).

Voor zowel voornoemde zorgplichten als de positieve verplichtingen geldt dat de erop gebaseerde overheidsmaatregelen de individuele vrijheidsrechten dienen te respecteren. Dat betekent onder andere dat voor zover maatregelen een inperking inhouden van vrijheidsrechten, daarbij steeds zal moeten worden voldaan aan de zogenoemde beperkingsclausules waarin de meeste van deze vrijheidsrechten voorzien. Dit is in het kader van bestrijding en voorkoming van infectieziekten nog eens expliciet onderkend in Algemeen commentaar nr. 14 bij art. 12 IVESCR,[2] mede onder verwijzing naar de artikelen 4 en 5 van het IVESCR, en in art. 3 van de Internationale Gezondheidsregeling (2005), die hierna aan de orde komt: 'De implementatie van deze Regeling geschiedt met volledige inachtneming van de waardigheid, mensenrechten en fundamentele vrijheden van personen'.[3]

Andere relevante bepalingen ter bescherming van het recht op gezondheid betreffen artikel 11 van het (herzien) Europees sociaal handvest en artikel 25 van het Verdrag inzake de rechten van personen met een handicap. Dat laatste strekt ertoe dat de overheid erkent dat personen met een handicap recht hebben op het genot van het hoogst haalbare niveau van gezondheid. Ook verplicht deze bepaling de overheid om passende maatregelen te nemen om deze personen de toegang te waarborgen tot diensten op het gebied van gezondheidszorg, met inbegrip van revalidatie.

Artikel 22, eerste lid, van de Grondwet behoort tot de bepalingen inzake sociale grondrechten. Het merendeel van deze bepalingen bevat een opdracht aan de wetgever tot regeling, dan wel een opdracht aan de overheid tot het uitoefenen van zorg, tot het treffen van maatregelen, tot het scheppen van voorwaarden of tot bevordering van een wenselijk geachte situatie. In de redactie van de bepalingen is een ruime beleidsmarge vervat voor de tot regeling geroepen organen; aan hen worden de mate en snelheid van verwezenlijking van de in de bepalingen verwoorde belangen overgelaten.

De overheid kan aan artikel 22, eerste lid, van de Grondwet niet de bevoegdheid ontlenen om actief in (de organisatie van) de zorgverlening in te grijpen; zij heeft daarvoor telkens een wettelijke grondslag nodig. Deze grondslag kan daarmee tevens voorzien in de vereisten die een rol spelen bij de mogelijke beperkingen van andere grondrechten, zoals het recht op bescherming van de persoonlijke levenssfeer en lichamelijke integriteit (artikelen 10 en 11 van de Grondwet en hun verdragsrechtelijke equivalenten). Dat betekent dat volgens de Grondwet, anders dan bij het EVRM en IVBPR, ook altijd een formeel wettelijke grondslag vereist is, waarbij soms - in daartoe aangewezen gevallen - delegatie is toegestaan, zolang de wettelijke grondslag specifiek is en aangeeft welk grondrecht in welke mate mag worden beperkt. Wel geldt dat de strenge grondwettelijke eis van een formele wet enigszins wordt gerelativeerd, doordat met inachtneming van proportionaliteit aan de redelijkheid grenzen kunnen worden ontleend waarbuiten

[1] UN Committee on Economic, Social and Cultural Rights (CESCR), *General Comment No. 14: The Right to the Highest Attainable Standard of Health (Art. 12 of the Covenant)*, 11 August 2000, E/C.12/2000/4, par. 16 jo. 44 (c), available at: https://www.refworld.org/docid/4538838d0.html [accessed 29 March 2020].
[2] (CESCR), *General Comment No. 14,* par. 28.
[3] Trb. 2006, 34.

grondwettelijke grondrechten geen toepassing meer vinden.[4] Verder moet de wet een legitiem doel dienen. De bescherming van de (volks)gezondheid geldt doorgaans als zo'n geaccepteerd legitiem doel. In de Grondwet is gezondheid als doel genoemd bij de vrijheid van godsdienst en levensovertuiging, voor zover de beperking buiten gebouwen en besloten plaatsen plaatsvindt (art. 6 lid 2 Grondwet) en het recht tot vergadering en betoging (art. 9 Grondwet). Bij de meeste andere hier relevante grondwettelijke grondrechten is eveneens beperking mogelijk vanwege de (volks)gezondheid, omdat zij niet is uitgesloten. Dat is anders in het geval van bijvoorbeeld de verenigingsvrijheid, dat immers alleen de openbare orde als beperkingsdoel kent (art. 8 Grondwet). In het EVRM, de daarbij behorende protocollen is het beperkingsdoel (volks)gezondheid veelal geëxpliciteerd. Dat geldt in elk geval voor de vrijheid van godsdienst en levensovertuiging (art. 9 EVRM), de vrijheid van meningsuiting (art. 10 EVRM), de vrijheid van vergadering en betoging (art. 11 EVRM) en het recht van verplaatsing (art. 2 Protocol 4 EVRM). Voor bijvoorbeeld het recht op eigendom (art. 1 Protocol 1 EVRM) en de verplaatsingsvrijheid binnen bepaalde omschreven gebieden (art. 2 lid 4 Protocol 4 EVRM) volstaat als legitiem doel 'het algemeen belang'. Verder mag niemand zijn vrijheid worden ontnomen, behalve in een limitatief aantal gevallen overeenkomstig een wettelijk voorgeschreven procedure, waaronder het geval van rechtmatige detentie van personen ter voorkoming van de verspreiding van besmettelijke ziekten (art. 5 lid 1 onder e EVRM). De wettelijke grondslag zal voorts kenbaar en voorzienbaar moeten zijn, alsmede noodzakelijk in een democratische samenleving, proportioneel en voldoen aan het subsidiariteitsvereiste.

De wettelijke regels die ten aanzien van de gezondheidszorg zijn gesteld, hebben met name betrekking op het voorzien in een kwalitatief hoogstaand, doelmatig, evenwichtig en voor een ieder toegankelijk zorgstelsel. De Wet publieke gezondheid neemt daarbij een centrale plaats in bij de regulering van de openbare gezondheidszorg en de bestrijding van infectieziekten. Enerzijds strekt deze wet tot waarborging van de gezondheidszorg van individu en samenleving, anderzijds beperkt zij onvermijdelijk en noodzakelijk andere grondrechten, bijvoorbeeld in geval van de meldingsplicht van een infectie en isolatie (quarantaine). Wanneer sprake is van infectieziekten die de volksgezondheid in ernstige mate bedreigen beschikt de Minister van Volksgezondheid over de voor een slagvaardig en adequaat optreden vereiste ruime bevoegdheid om opdrachten te geven aan de voorzitter van de veiligheidsregio. Via deze opdrachten kunnen vanwege het overwegende belang van de volksgezondheid ook inperkingen op grondrechten worden gemaakt. In het onderhavige wetsvoorstel wordt daaraan voor de volgende fase van de bestrijding van de coronacrisis tijdelijke instrumenten toegevoegd waarbij de balans tussen het sociaal grondrecht op volksgezondheid en enkele andere grondrechten als privacy en betoging op een andere wijze wordt aangebracht, met een duidelijke verankering en afbakening in de wetgeving in formele zin en waarbij ook overigens invulling wordt gegeven aan de eisen die gelden voor de beperking van grondrechten.

Gevolgen voor vergadering, betoging en belijding van godsdienst en levensovertuiging
Het recht op vergadering en betoging en de vrijheid van godsdienst en levensovertuiging zijn grondwettelijk en verdragsrechtelijk beschermde mensenrechten en vrijheden. Nationaal zijn deze rechten beschermd in de artikelen 6 en 9 Grondwet. Internationaal beschermt artikel 11 EVRM de vrijheid van vreedzame vergadering en betoging. Vergelijkbare bepalingen zijn te vinden in artikel 21 IVBP en artikel 12 van het Handvest van de grondrechten van de Europese Unie. Artikel 9 EVRM beschermt de vrijheid van godsdienst en levensovertuiging, equivalenten zijn te vinden in onder meer artikel 18 IVBP.

De Wet openbare manifestaties (Wom) bevat een uitwerking van de artikelen 6 en 9 van de Grondwet (vergaderingen en betogingen en samenkomsten tot het belijden van godsdienst en levensovertuiging worden tezamen wel aangeduid als 'manifestaties'). Op grond van de Wom en daarop gebaseerde kennisgevingsstelsels in gemeentelijke verordening bestaat een meldingsplicht voor hun voornemen om op een openbare plaats een manifestatie te houden. Het bevoegde gezag – normaal gesproken de burgemeester, maar in de huidige situatie de voorzitter van de

[4] Kamerstukken II 1975/76, 13 872, 3, p. 21.

veiligheidsregio – kan naar aanleiding van een dergelijke melding besluiten de demonstratie vooraf te beperken of in het uiterste geval te verbieden, indien (onder meer) het belang van de gezondheid dit vergt. In uiterste gevallen kan een niet gemelde demonstratie op grond van de Wom worden beëindigd indien eveneens het belang van de gezondheid dit vergt. Voor vergaderingen en betogingen op andere dan openbare plaatsen geldt geen kennisgeving. Deze kunnen slechts (repressief) kunnen worden beëindigd als de bescherming van onder meer de gezondheid dit vordert. Voor specifiek het belijden van godsdienst en levensovertuiging op andere dan openbare plaatsen is die bevoegdheid er niet.

Ook na inwerkingtreding van dit wetsvoorstel geldt voor betogingen, vergaderingen en belijdingen die onder de reikwijdte van de Wom vallen onverkort het hiervoor geschetste kader van de Wom. Dat betekent dat iedereen in beginsel vrij blijft om samen te betogen, te vergaderen of samen te komen om zijn of haar godsdienst of levensovertuiging te belijden. Op basis van de voorgestelde wetsvoorstel gaat wel - buiten woningen - een algemene veilige afstandsnorm gelden en die is ook van toepassing is op samenkomsten in de zin van de Wom. Daarnaast kunnen bij ministeriële regeling nadere regels worden gesteld over hygiënemaatregelen. Die regels kunnen ook zien op samenkomsten in de zin van de Wom. In zoverre gelden deze (nadere) regels met betrekking tot afstand en hygiëne op grond van deze tijdelijke wet naast de Wom. Voorzover deze regels zouden moeten worden beschouwd als een beperking van de door de artikelen 6 en 9 Grondwet beschermde grondrechten, geldt het volgende.

In de artikelen 6, eerste lid, en 9, eerste lid, Grondwet is de clausulering 'behoudens ieders verantwoordelijkheid volgens de wet' opgenomen. Deze clausulering geeft de wetgever in formele zin de bevoegdheid de uitoefening van het recht tot vergadering en betoging en het recht tot het belijden van godsdienst of levensovertuiging - ook binnen gebouwen en besloten plaatsen - te beperken. Aangezien de veilige afstandsnorm is opgenomen in een specifiek geformuleerde formele wet, waaruit de omvang van de beperking – zo daarvan sprake is – blijkt, wordt voldaan aan deze grondwettelijke eis. De bevoegdheid tot het treffen van (nadere) hygiënemaatregelen in een ministeriële regeling kan worden beschouwd als delegatie van regelgeving. Het eerste lid van de artikelen 6 en 9 Grondwet biedt daartoe geen grondslag, omdat op grond daarvan een beperking slechts bij formele wet is toegestaan. Het tweede lid van deze artikelen geeft de wetgever wel de mogelijkheid de beperkingsbevoegdheid te delegeren, maar geeft wel een begrenzing aan die bevoegdheid in de vorm van een drietal doelcriteria: het moet dan gaan om de bescherming van de gezondheid of het verkeer of om het voorkomen van wanordelijkheden. Aangezien het doel van de hygiënemaatregelen zal zijn de bescherming van de gezondheid, wordt hieraan voldaan. Daarbij moet wel worden aangetekend dat op grond van artikel 6, tweede lid, gedelegeerde regelgeving alleen is toegestaan voorzover het gaat om de uitoefening van de vrijheid van godsdienst en levensovertuiging buiten gebouwen en besloten plaatsen. Naar onze overtuiging is evenwel voor wat betreft hygiënemaatregelen zoals bijvoorbeeld het voorschrijven van mondkapjes, in redelijkheid geen sprake van een beperking van de vrijheid van godsdienst. Hoewel dergelijke maatregelen in de praktijk bij de uitoefening van dit recht wel enige beperking zouden kunnen opleveren, blijft dat recht in essentie in stand en valt dat niet binnen het grondrecht.

Eigendomsrecht
Het eigendomsrecht wordt door de Grondwet beschermd voor zover het gaat om onteigening, vernietiging, onbruikbaarmaking en – hier voornamelijk relevant – de beperking van de uitoefening van het eigendomsrecht (art. 14 Grondwet). Als zodanige beperking kan worden gezien de sluiting van kinderopvangcentra, horeca, en dergelijke. Voor een dergelijke beperking vereist art. 14 lid 3 Grondwet een recht op schadeloosstelling in de gevallen bij of krachtens de wet bepaald. [**PM** regelingen benoemen] Daarnaast is het recht van iedere natuurlijke of rechtspersoon op het ongestoord genot van zijn eigendom onder andere beschermd in art. 1 van het eerste protocol bij het EVRM. Een inmenging ten aanzien van het recht op eigendom is gerechtvaardigd indien dit is gebaseerd op een wettelijk voorschrift en indien dit in het algemeen belang noodzakelijk is, in het bijzonder met het oog op sociale en economische doelstellingen.[5] Een maatregel is in het algemeen

belang noodzakelijk indien de belangenafweging tussen enerzijds het algemeen belang dat met de inmenging gediend wordt en anderzijds de belangen van de eigenaar ten aanzien van wie de inmenging plaatsvindt leidt tot een redelijke balans (de zogenaamde 'fair balance'), waarbij de maatregel ook dient te voldoen aan de eis van proportionaliteit. De jurisprudentie van het Europees Hof voor de Rechten van de Mens leert dat het de lidstaten een ruime beoordelingsvrijheid ('margin of appreciation') toekent ten aanzien van het bepalen dat een inmenging ten aanzien van het recht op eigendom in het algemeen belang is en dat er sprake is van een redelijke balans.[6]

- Financiële paragraaf: **PM**

- Consultatie en overleg: **PM**

Artikelsgewijs

Voorgesteld wordt de nieuwe bepalingen hoofdzakelijk op te nemen in een apart hoofdstuk van de Wet publieke gezondheid (Wpg). Hiermee wordt aangeknoopt bij het publieke gezondheidskarakter van de problematiek. Het hoofdstuk wordt ingevoegd na hoofdstuk V, dat bijzondere bepalingen bevat voor infectieziektebestrijding. De nieuwe bepalingen sluiten hierop thematisch aan. Het bestaande hoofdstuk Va (artikelen 68a tot en met 68l over de openbare lichamen Bonaire, Sint Eustatius en Saba) bevindt zich na hoofdstuk VII en is destijds foutief voorzien van het romeinse nummer Va. De gelegenheid wordt gebruikt dit te vernummeren tot hoofdstuk VIIa. Het betreft een tijdelijk hoofdstuk en op het moment dat hoofdstuk Va kan vervallen, worden de bepalingen weer uit de Wpg gelicht.

Artikel 58a. Begripsbepalingen

Besloten plaatsen: plaatsen die niet voor publiek openstaan zijn besloten plaatsen. Besloten plaats is een begrip dat ook benoemd is in artikel 6, tweede lid, Grondwet, en bij deze uitleg wordt aangesloten. Hieronder vallen onder andere kantoorgebouwen, gerechtsgebouwen, loodsen, scholen, kinderopvanglocaties, behandelruimten in zorginstellingen. Woningen zijn eveneens besloten plaatsen, met een bijzondere grondwettelijke bescherming. Voor zover in dit hoofdstuk een woning specifiek wordt benoemd, wordt hier aangesloten bij de artikelen 10 en 12 Grondwet. Voor de bescherming van artikel 10 Grondwet is als woning aangemerkt de ruimte die - ook voor een gedeelte - als zodanig in gebruik is.[7] In het kader van artikel 12 Grondwet en de Algemene wet op het binnentreden is als woning aangemerkt (in beginsel) elke ruimte die tot exclusief verblijf voor een persoon of een beperkt aantal in een gemeenschappelijke huishouding levende personen ingericht en bestemd is.[8] Woning geldt hier als feitelijk begrip; bepalend voor de bescherming is het feitelijk gebruik. Naast het woonhuis valt bijvoorbeeld ook een woonwagen en –schip, een caravan, een kamer van een huurder en onder omstandigheden een tweede huis en een hotelkamer onder de bescherming. De feitelijke omstandigheden zijn eveneens bepalend voor de bescherming van de woning onder artikel 8 EVRM, namelijk de aanwezigheid van 'voldoende en bestendige relaties met een bepaalde plaats,[9] waar men op regelmatige wijze leeft.[10] Het gaat om de eigenlijke woning, maar ook het gebied, dat mede de essentie van het woongenot bepaalt, zoals de tuin en de garage.

Gemeenschappelijk huishouden: **PM** reikwijdte n.t.b.

---

[5] T. Barkhuysen en M..L van Emmerik, *De eigendomsbescherming van art. 1 van het Eerste Protocol bij het EVRM*, preadviezen Vereniging voor Burgerlijk Recht, Kluwer, 2005, p. 67.
[6] Ibid. p.67, 68.
[7] O.a. ABRvS 28 augustus 1995 (*drugspand Venlo*); Vgl. MvT art. 174 Gemeentewet en 13b Opiumwet.
[8] Kamerstukken II 1984/85, 19073, nr. 3, p. 20-21.
[9] Prokopovich t. Rusland, EHRM 18 november 2004, nr. 58255/00, par. 36
[10] Giacomelli t. Italië, EHRM 2 november 2006, nr. 59909/00, par. 76

Openbare plaats: aangesloten is bij de aanduiding openbare plaats in de zin van artikel 1, eerste lid, Wet openbare manifestaties en dat is een plaats die krachtens bestemming of vast gebruik openstaat voor het publiek. Het gaat hier om plaatsen waar in beginsel een ieder vrij is om er te komen, te vertoeven en te gaan; dit houdt in dat het verblijf op die plaats niet door de gerechtigde aan een bepaald doel gebonden mag zijn.[11] Dit sluit overigens niet uit, dat bepaalde activiteiten op de desbetreffende plaats verboden kunnen zijn. Dat de plaats 'openstaat' betekent voorts, dat geen beletselen in de vorm van een meldingsplicht, de eis van een voorafgaand verlof of de heffing van een toegangsprijs gelden voor het betreden van de plaats. Op grond hiervan kunnen bijvoorbeeld stations, postkantoren, warenhuizen, restaurants, musea, ziekenhuizen, winkels en kerken niet als 'openbare plaatsen' worden aangemerkt. Bestemming wil zeggen dat de rechthebbende – overheid dan wel particulier – aan de plaats een openbaar karakter geeft, bijvoorbeeld door middel van een besluit of inrichting van de plaats. Vast gebruik ziet erop dat de plaats gedurende zekere tijd wordt gebruikt al had deze een openbare bestemming en de rechthebbende deze feitelijke toestand gedoogt. De openbare weg is te beschouwen als een openbare plaats.[12] Daarnaast zijn ook openbare plantsoenen en parken, waterwegen, recreatieplassen en de overdekte passages van winkelcentra, stationshallen en aankomsthallen van luchthavens te beschouwen als openbare plaatsen, omdat zij een met de openbare weg vergelijkbare functie vervullen.

Publieke plaats: dit is een eigen definitie voor de toepassing van dit hoofdstuk, waarbij wordt aangesloten bij de uitleg van 'een voor het publiek openstaand gebouw' als bedoeld in artikel 174, eerste lid, van de Gemeentewet en daarbij behorend erf. Voor het publiek openstaand betekent dat deze plaatsen voor een ieder zonder aanzien des persoons openstaan. Hier kunnen wel beletselen gelden voor toegang en verblijf. Het kan bijvoorbeeld gaat om entreeprijs, minimumleeftijd, verzoek om identificatie. Bij een bijzondere bestemming of gebruiksvoorwaarden is het publiek gebruik van de ruimte doelgebonden. Te denken valt aan musea, bibliotheken, winkels, restaurants en bepaalde recreatiegebieden. Onderwijsinstellingen en bijbehorende erven vallen niet onder de noemer voor het publiek openstaande gebouwen en zijn dus besloten plaatsen. Een school en schoolplein zijn naar hun bestemming niet voor een ieder toegankelijk.[13] Als de gestelde voorwaarden tot gevolg hebben dat alleen nog specifieke personen toegang hebben, dan is geen sprake van een publieke plaats. De feitelijke omstandigheden van het geval zijn bepalend. Formele criteria, zoals de benaming, de aanduiding op de gevel of een lidmaatschap zijn niet uitsluitend bepalend voor de vaststelling van het publieke of besloten karakter. Bepalend is hoe de betreffende plaats in werkelijkheid overwegend wordt geëxploiteerd.[14] In aanvulling op de in artikel 174, eerste lid, genoemde voor het publiek openstaande gebouwen, kunnen ook ruimten in gebouwen (lokalen), voertuigen en vaartuigen voor het publiek openstaan. Voor de toepassing van dit hoofdstuk zijn die onder hetzelfde toepassingsbereik geplaatst.

Rechthebbende: degene die over een ruimte zeggenschap heeft krachtens eigendom, bezit, beperkt recht of persoonlijk recht. **PM.** Toelichting huurder/verhuurder/franchising-constructies.

Veilige afstand: Zie uitleg bij artikel 58d.

Artikel 58b. Reikwijdte

Zoals in de al aangehaalde Kamerbrief van 1 mei jl. is aangegeven komt het in dit hoofdstuk opgenomen instrumentarium te staan naast de overige in de Wpg geregelde bevoegdheden. In artikel 58a wordt vastgelegd dat toepassing van de bepalingen van dit hoofdstuk voorgaat boven de toepassing van de bevoegdheden ingevolge waarvan noodverordeningen kunnen worden

[11] Kamerstukken II 1985/86, 19 427, nr. 3, p. 15-16.
[12] Art. 4 lid 1 Wegenwet.
[13] Zie Kamerstukken II 2000/01, 26865, nr. 7, p. 9 en Kamerstukken II 2011/12, 33165, nr. 2.
[14] HR 17 juni 1912, *Gst.* 1912, nr. 3190, p. 2; HR 24 maart 2009, ECLI:NL:HR:2009:BH1472, *NJ* 2009, 170 (*Besloten spellensociëteit*). HR 17 juni 1912, *Gst.* 1912 no. 3190, p. 2; HR 30 juni 1924, *ARB* 1924, p. 409 (*Delftse tapperij*). HR 28 april 1967, *NJ* 1967, 220 m.nt. W.F. Prins (*APV Eindhoven*). Hof Amsterdam 14 juni 2006, ECLI:NL:GHAMS:2006:AX8592, *NJFS* 2006, 191 (*Maagdenhuis*).

vastgesteld.. Dat vloeit voort uit de aard van dit wetsvoorstel. Uitgangspunt is dat de epidemie van het novel coronavirus in een fase is gekomen waarin meer structurele maatregelen gaan gelden, die niet meer bij noodverordening behoren te worden vastgesteld. Hoofdstuk VA voorziet in maatregelen en delegatiebepalingen op grond waarvan regels kunnen worden gesteld ter bestrijding van virus of een directe dreiging daarvan.
Getracht is voor alle redelijkerwijs te voorziene situaties te voorzien in de noodzakelijke regels en delegatiebepalingen die nodig zijn voor het treffen van maatregelen. Mocht zich een omstandigheid voordoen die het nodig maakt nieuwe regels te stellen, specifiek met betrekking tot de bescherming tegen een nieuwe ontwikkeling, dan dienen die regels te worden vastgesteld op grond van de in hoofdstuk VA. Alleen indien de in dit hoofdstuk opgenomen bevoegdheden niet toereikend zijn en derhalve aanvullende wetgeving nodig zou zijn om maatregelen te kunnen treffen, dan kan worden teruggevallen op het instrument van noodverordeningen.

Artikel 58c. Vaststellen algemene maatregel van bestuur of ministeriële regeling

Om parlementaire betrokkenheid vorm te geven, voorhang van een week.

Artikel 58d. Veilige afstand

Vaststelling van de veilige afstand: zie algemeen deel voor de onderbouwing van de norm, in de wet vastgesteld op ten minste anderhalve meter. De veilige afstand van anderhalve meter is een zodanig wezenlijk bestanddeel van de nieuwe structuur, dat regeling daarvan bij wet aangewezen is. Evenwel valt niet uit te sluiten dat een zeer gunstig of juist zeer ongunstig verloop van de verspreiding van het virus reden vormt om een andere veilige afstand vast te stellen (of op nihil te stellen). Een dergelijke wijziging moet snel tot stand kunnen komen. Daarom is de eerste zin van het derde lid bepaald dat bij ministeriële regeling een andere veilige afstand kan worden vastgesteld. Daarop is de voorhangprocedure van artikel 58c van toepassing, die betrokkenheid van het parlement vooraf waarborgt. Omdat het gaat om een norm die uit het oogpunt van democratische legitimatie op wetsniveau behoort te worden geregeld, is in aanvulling hierop in het derde lid een systeem van tijdelijke delegatie neergelegd (vgl. aanwijzing 2.39 van de Aanwijzingen voor de regelgeving). Dit betekent dat de wetgever (regering en Staten-Generaal gezamenlijk) uiteindelijk definitief beslist over een wijziging van de veilige afstand, waarbij de Staten-Generaal het laatste woord hebben.

Toelichting uitzonderingen vierde lid: **PM** huishouden. Voor zorgverleners is het niet mogelijk tijdens hun normale beroepswerkzaamheden aan het afstandscriterium te voldoen. Aangezien het hier om professionals gaat die de risico's van een besmetting kennen en op de hoogte zijn van de maatregelen die zij moeten treffen om zich daartegen te beschermen, is de uitzondering voor deze groep zorgverleners verantwoord. Om voor de hand liggender redenen is eveneens een uitzondering gemaakt voor de hulpdiensten. Voor de formulering is aangesloten bij artikel 3, eerste lid van de Regeling optische en geluidssignalen 2009.
De minister kan op grond van het vijfde lid verdere vrijstelling verlenen voor categorieën, zoals voor contactberoepen en noodzakelijke werkzaamheden waar afstand niet mogelijk is en ook voor scholen en kinderopvang (**PM** voorbeelden). Bij die vrijstelling kunnen voorschriften en beperkingen worden gesteld die nodig zijn voor de bescherming. Zo kan voor openbaar vervoer een kleinere afstand worden vastgesteld, met het voorschrift dat het dragen van een mondkapje hier verplicht is.

Artikel 58e. Groepsvorming

Dit artikel strekt ertoe regels te stellen voor groepsbeheersing. Bij ministeriële regeling kunnen plaatsen worden aangewezen groepsverboden worden ingesteld. De ministeriële regeling concretiseert ook het aantal personen. Op deze manier kan voor bepaalde bijeenkomsten op de aangewezen plaatsen een groepsverbod bij ministeriële regeling worden geregeld, aangescherpt of weer opgeheven. Te denken valt aan een maximum aantal bezoekers binnen culturele instellingen,

bioscopen. **PM** Toelichting van wat een groepsverbod is, ophouden, samen over straat lopen, zijn alle mensen in het theater samen een groep, of is dit artikel hier niet bruikbaar voor?

Toelichting uitzonderingen tweede lid: Het tweede lid regelt enkele uitzonderingen van het eerste lid, wat tot gevolg heeft dat voor groepen personen die voor deze doeleinden bij elkaar komen geen groepsverbod kan worden ingesteld bij ministeriële regelingen. **PM** Huishouden. Het gaat in de uitzonderingen om samenkomst en die constitutionele of verdragsrechtelijke bescherming toekomen. Voor de toelichting over betogingen, vergaderingen en belijdingen zij verwezen naar de grondrechtenparagraaf.

Onderdeel c en d zonderen de vergaderingen van de volksvertegenwoordigende organen uit.[15] Hieronder worden mede begrepen de commissies van deze organen. Via artikel **PM** geldt de uitzondering ook voor de eilandsraden van de openbare lichamen Bonaire, Sint Eustatius en Saba.

Op het grondgebied van het Koninkrijk zetelt een groot aantal internationale organisaties. Het Koninkrijk is, als gastland van deze organisaties, verplicht hen te faciliteren in hun functioneren en hun onafhankelijk functioneren te respecteren. Deze verplichtingen zijn vastgelegd in zetelverdragen en soms ook in oprichtingsverdragen of statuten van de internationale organisaties. De oprichtingsverdragen, en daarop gebaseerde interne regels, van de internationale organisaties kunnen verplichtingen bevatten over bijeenkomsten. Hierbij valt te denken aan een bijeenkomst van de lidstaten om het jaarlijkse budget goed te keuren, om de bestuurders van de internationale organisatie te benoemen, of om programma's vast te stellen. Bij de internationale hoven en tribunalen valt te denken aan zittingen waarbij de aanwezigheid van delegaties van de partijen bij het geschil vereist is. Concreet kan als voorbeeld dienen een bijeenkomst van de Beheersraad van het Permanent Hof van Arbitrage, waarbij alle lidstaten vertegenwoordigd zijn, die nodig is om de begroting vast te stellen; een hoorzitting van het Internationaal Gerechtshof waarbij de staten die partij zijn bij het geschil vertegenwoordigd zijn, of een bijeenkomst van de Vergadering van de Staten die Partij zijn bij het Statuut van het Strafhof voor de verkiezing van rechters van het Strafhof. Daarnaast is Nederland partij bij verdragen die verplichten tot bijeenkomsten van verdragspartijen. Deze bijeenkomsten kunnen op het grondgebied van het Koninkrijk plaatsvinden. De verplichtingen van het Koninkrijk ten aanzien van het faciliteren van bijeenkomsten in het kader van internationale organisaties of andere verdragspartijen vloeien voort uit internationaal recht. Het is derhalve wenselijk in de wet duidelijk te maken dat het verbod op groepsvorming ook niet geldt voor dit type bijeenkomsten.

Ontheffing: op grond van het derde lid burgemeester kan in bijzondere gevallen een ontheffing verlenen van een geldend groepsverbod, waarbij hij ook de omstandigheden ter plaatse en de mogelijkheid tot naleving van de andere normen van belang zijn. Bijvoorbeeld, met een dergelijke ontheffing wordt een specifieke uitvaart voor een groter aantal personen mogelijk maken, indien dat kan omdat de ruimte groot genoeg is om de veilige afstand te houden in acht te nemen. Naast groepsverboden ook grondslag voor verbod van evenementen en nadere regelstelling over openbare samenkomsten, **PM** verhouding toelichten.

Artikel 58f. Nadere maatregelen

Delegatiegrondslag voor nadere regels en maatregelen bij ministeriële regels. Bij hygiëne maatregelen kan het gaan over mondkapjes, brillen en kleding, met inbegrip te eisen aan deze middelen. Eveneens kunnen in ieder geval regels worden gesteld over uitoefening contactberoepen en openbare samenkomsten. Op grond van deze bepaling kunnen de nadere regels worden gesteld over specifieke inrichtingen voor publiek en evenementen, waarvan de openstelling op grond van 58f en 58g wordt bepaald. Te denken valt aan een voorschrift voor bioscopen, theaters, restaurants en andere bepaalde publieke inrichting om vooraf te laten reserveren en triage uit te voeren. Op- en afschaling van het verbod gebeurt bij ministeriële regeling.

[15] Wetsvoorstel digitale bijeenkomsten biedt keuze.

Onderdeel d: Omdat de capaciteit van allerlei voorzieningen die voor het publiek toegankelijk zijn, waaronder bijvoorbeeld het openbaar vervoer, beperkt is, kan het noodzakelijk zijn om regels te stellen voor de verdeling van die beperkte capaciteit. Dit onderdeel voorziet in een grondslag voor het stellen van deze regels. Gedacht kan worden aan het stellen van prioriteitsregels voor het gebruik van het openbaar vervoer of bijvoorbeeld aan het verplicht stellen van het vooraf reserveren van een reis met het openbaar vervoer. Het is denkbaar dat deze eisen ook worden gesteld aan andere vormen van personenvervoer dan openbaar vervoer. Te denken valt ook aan natte ruimten.

Onderdeel e: deze grondslag maakt het mogelijk aanvullende maatregelen te treffen die nodig zijn om infectie tegen te gaan. Voorzien wordt in een tijdelijke ministeriële regeling. In het tweede lid wordt geregeld dat tegelijkertijd een wetsvoorstel in procedure wordt gebracht om alsnog een specifieke grondslag te creëren voor een dergelijke maatregelen. Met toepassing van onderdeel e kan niet worden afgeweken van het overige in dit hoofdstuk bepaalde en ook niet van andere wet- en regelgeving. Op basis van dit onderdeel kunnen geen grondrechten beperkt worden en de maatregel moet doelmatig, noodzakelijk en proportioneel zijn.

Lid 3: Gezichtsbedekkende kleding. De inzet van persoonlijke beschermingsmiddelen kan onderdeel zijn van het beleid ter voorkoming van verdere verspreiding van het coronavirus. Het dragen van dergelijke persoonlijke beschermingsmiddelen kan – al dan niet in combinatie met andere kledingstukken – leiden tot gezichtsbedekkende kleding in de zin van de Wet gedeeltelijk verbod gezichtsbedekkende kleding. Er bestaat een uitzondering op het in deze wet neergelegde verbod voor kleding die noodzakelijk is ter bescherming van het lichaam in verband met de gezondheid.
De betrekkelijk open formulering van deze uitzonderingsgrond is ingegeven door de uiteenlopende uitdagingen waarvoor verschillende sectoren normaliter kunnen komen te staan. Mede hierdoor wordt in deze bepaling geen nadere invulling gegeven aan het noodzakelijkheidsvereiste, aan het soort kleding dat het noodzakelijkheidsvereiste activeert of aan het begrip 'gezondheid'.
Gelet op de bijzondere omstandigheden, veroorzaakt door het coronavirus, achten wij het wenselijk een specifieke uitzondering in het leven te roepen voor (gedeeltelijk) gezichtsbedekkende persoonlijke beschermingsmiddelen, zoals mond-neusmaskers. Hiermee wordt boven iedere twijfel verheven dat het verbod op het dragen van gezichtsbedekkende kleding nog steeds geldt, maar dat er in alle betrokken sectoren een uitzondering wordt gemaakt voor situaties waarbij de gezichtsbedekking (mede) wordt veroorzaakt door het dragen van bij amvb/ministeriële regeling aangewezen persoonlijke beschermingsmiddelen. Deze uitzondering laat onverlet dat personen kunnen worden gevraagd zich te identificeren.

Artikel 58g. Openstelling inrichtingen voor publiek

PM toelichting. Dit is een bevoegdheid in het kader van groepsbeheersing. Hierbij kan op- en afgeschaald worden in diverse sectoren, zoals bibliotheken, sportscholen, horeca, bioscopen. Verhouding verduidelijken tot autonome gemeentelijke vergunningstelsels.

Artikel 58h. Evenementen

PM toelichting. Dit is een bevoegdheid in het kader van groepsbeheersing. Verhouding verduidelijken tot autonome gemeentelijke vergunningstelsels.

Artikel 58i. Differentiatie

Het is denkbaar dat op basis van informatie over besmettingsrisico's regionale verschillen aanleiding geeft voor differentiatie. Denkbaar is dat groepsverboden enkel nog in bepaalde gemeenten, regio's of provincies gelden of dat evenementen in bepaalde gemeenten verboden worden. Differentiatie is mogelijk, vanwege artikel 109 Gemeentewet is het wenselijk hiervoor in de wet een nadrukkelijke grondslag te regelen.

Differentiatie naar leeftijd: Momenteel wordt onderzoek gedaan naar COVID-19 en het risico op en de wijze van verspreiding binnen bepaalde leeftijdscategorieën. Uit artikel 1 Grondwet volgt dat coronamaatregelen waarbij onderscheid wordt gemaakt naar leeftijd een objectieve rechtvaardiging vergen. Het maken van onderscheid naar leeftijd moet een legitiem doel dienen, bijvoorbeeld: voorkomen van verdere verspreiding van COVID-19 onder risicogroepen of het creëren van een normenkader dat op grond van gedragswetenschappelijke inzichten passend is voor een bepaalde leeftijdsgroep. Voorts moet het maken van leeftijdsonderscheid een passend middel zijn om dat doel te bereiken. Als bijvoorbeeld wetenschappelijk onderbouwde statistische risico's reden geven voor het maken van onderscheid, dan moeten de gebruikte leeftijdscategorieën aansluiten bij de categorieën die in het onderzoek worden aangehouden. Leeftijdsgrenzen die zijn ingegeven door het risico op besmetting moeten aan de nieuwste wetenschappelijke inzichten kunnen worden aangepast. Het maken van het onderscheid moet in redelijke verhouding staan tot het te bereiken doel (proportionaliteit). Ten slotte voldoet het onderscheid aan het subsidiariteitsvereiste en kan het doel kan niet worden bereikt met maatregelen die geen of minder onderscheid maken naar leeftijd.

Artikel 58j. Zorgplicht publieke plaatsen

Personen die zich begeven in publiek openstaande gebouwen, voertuigen en vaartuigen, moeten zich kunnen houden aan veilige afstand, groepsverboden en andere maatregelen. Hier ligt een plicht voor de beheerders/rechthebbenden van die ruimten. De zorgplicht is opgebouwd uit de volgende systematiek:
1) een open geformuleerde zorgplicht, verduidelijking van de ruimte voor zelfregulering en protocollen (op zich geen juridische status);
2) de mogelijkheid dat de burgemeester een concrete aanwijzing geeft tot nadere invulling;
3) last onder bestuursdwang of dwangsom op de overtreding van de aanwijzing.

Artikel 58k. Zorgplicht besloten plaatsen

Idem, ook ruimte zelfregulering en protocollen. **PM** precieze toezichthouder. Zie ook aanpassing van het Arbobesluit, waarmee de Inspectie SZW een bevoegdheid heeft om toezicht te houden op dit hoofdstuk, in nauwe aansluiting bij de reguliere taakuitoefening.
Gebouwen en besloten plaatsen in de zin van art 6 lid 2 Grondwet. Gelet op artikel 12 sub b Awbi, geen binnentreden tenzij 'op heterdaad'. Zie verder grondrechtenparagraaf.

Artikel 58l. Maatregelen voor openbare plaatsen

Het is denkbaar dat iedereen zich aan de regels houdt, inclusief zorgplichten, en dat het toch te druk wordt op straat, waardoor het redelijkerwijs niet meer mogelijk is voor mensen op in de openbare ruimte aan de normen te voldoen. In dit geval kan de burgemeester een bevel geven, zoals tot afsluiting van een ruimte of eenrichtingsverkeer in stellen. Dit is niet specifiek genoeg om bevelen te kunnen geven in strijd met grondwettelijk beschermde grondrechten te beperken. De formulering is gebaseerd op bevelsbevoegdheden die burgemeester ter handhaving openbare orde kan inzetten. Die zijn hier echter niet bruikbaar, omdat er niet noodzakelijkerwijs een verstoring van de openbare orde hoeft te zijn bij drukte. Dit is daarom een eigen bevelsbevoegdheid, in aanvulling op de bestaande bevelsbevoegdheden Gemeentewet.

Artikel 58m. Maatregelen besloten plaatsen

Niet bij alle besloten plaatsen kan in het kader van artikel 58k worden aangesloten bij bestaande toezichthouders. Hiervoor is deze bepaling bedoeld als vangnet. De burgemeester kan daar ingrijpen als hij een situatie aantreft waarbij in strijd wordt gehandeld met de normen geregeld bij of krachtsens artikel 58d-f en hierdoor vrees bestaat voor de verspreiding van het virus. Een bevel kan inhouden het staken van de gedragingen daar en personen zich laten verwijderen.

Een woning is eveneens een besloten plaats. Vanwege het fundamentele belang van het huisrecht moet terughoudendheid worden betracht bij het stellen van regels en handhaven achter de voordeur van woningen. In elk geval behoeft dat een grondslag in formele wetgeving, maar moet ook proportioneel zijn. Het is tot nu toe een aantal keren voorgekomen dat voorzitters van veiligheidsregio's hebben opgetreden tegen coronafeestjes achter de voordeur. Deze bepaling is bedoeld om die gevallen te kunnen blijven handhaven. Het doel is het onmiddellijk staken van de activiteiten en bij herhaling nog verder te kunnen optreden. Een mogelijke maatregel is dat de burgemeester de niet op het adres woonachtige personen beveelt zich te verwijderen. **PM.** bevoegdheid binnentreden, Awbi.

Artikel 59n. Zorginstellingen

Dit artikel regelt een zorgplicht voor zorginstellingen. Een zorginstelling is een instelling als bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen (Wtzi). Het gaat hier om een organisatorisch verband dat een toelating heeft als bedoeld in artikel 5, eerste lid van de Wtzi. Op grond van artikel 5, eerste lid, Wtzi moeten over een toelating beschikken: instellingen die zorg verlenen waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg en instellingen die ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet, zorg verlenen. Het gaat hier derhalve om zorg waarop aanspraak bestaat op grond van de Wlz en Zvw.

Het eerste lid van dit artikel regelt dat een zorginstelling er in beginsel voor zorgt dat bezoek is toegestaan. Daarbij dienen wel de artikel 58d (het houden van een veilige afstand), 58e (verbod op groepsvorming) en 58f (hygiënemaatregelen) in acht te worden genomen.

Op grond van het tweede lid, kan een zorginstelling afwijken van het eerste lid, en bezoekers de toegang ontzeggen, ter voorkoming van verspreiding van het novel-coronavirus. De zorginstelling dient daarbij rekening te houden met de eisen van proportionaliteit en subsidiariteit.
Op grond van het derde lid kan bij regeling van Onze Minister worden geregeld dat er beperkingen gelden bij het ontvangen van bezoek. De minister kan op grond van het derde lid ook voorwaarden verbinden aan toegestaan bezoek. Zo kan de minister besluiten bezoek in bepaalde categorieën zorginstellingen te beperkingen. Te denken valt aan instellingen die zorg als bedoeld in artikel 3.1.1, eerste lid, onderdeel a, van de Wet langdurige zorg (Wlz) verlenen aan personen die daarop recht hebben vanwege een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking (verpleeghuizen) en woonsituaties waarin minimaal drie bewoners verblijven vanwege een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking en zorg ontvangen als bedoeld in artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg (woonvormen in de ouderenzorg). Hierbij is het mogelijk voor de minister om per gemeente andere verschillende waarborgen te laten gelden. Een beperking op het toelaten van bezoek in een ministeriële regeling dient noodzakelijk en proportioneel te zijn. Zonder die maatregelen zouden het coronavirus zich verder verspreiden. De maatregelen zijn nodig om de volksgezondheid te beschermen.

Grondrechten
Indien de zorginstelling of de minister van de mogelijkheid als omschreven in het tweede of derde lid gebruik maken, kan het grondrecht op eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer (artikel 10 Grondwet) in het geding zijn, evenals artikel 8 van het Europees Verdrag voor de Rechten van de Mens (EVRM) en artikel 10 van het VN-verdrag inzake de rechten van personen met een handicap (VRPH). Belangrijk is dat deze beperkingen op grondrechten bij wet zijn voorzien. Door opname in een wet in formele zin van de mogelijkheid bezoek aan zorginstellingen te ontzeggen, wordt hieraan voldaan. De regering acht de beperking op het grondrecht gerechtvaardigd, wanneer dit noodzakelijk is om de bestrijding van het coronavirus zoveel mogelijk tegen te gaan en de bewoners van verpleeghuizen en woonvormen tegen dit virus te beschermen. De mogelijke beperkingen zijn bij wet voorzien, dienen een legitiem doel (bescherming van de gezondheid) en zijn noodzakelijk is in een democratische samenleving.

De dringende maatschappelijke behoefte van een verbod om bezoek te mogen ontvangen, is gelegen in de bescherming van de volksgezondheid tegen het virus COVID-19. De minder vergaande effectieve manieren om de volksgezondheid te beschermen, volgen al uit de algemene regels zoals het houden van een veilige afstand en het nemen van hygiënemaatregelen. Mocht ondanks die maatregelen het coronavirus zich toch weer snel verspreiden, dan is er geen minder vergaande manier beschikbaar om bewoners van verpleeghuizen en woongroepen te beschermen tegen het virus. Daarmee wordt voldaan aan het noodzakelijkheidsvereiste.

Artikel 59o. Kinderopvang

Artikel 59n betreft de tijdelijke maatregelen met betrekking tot kinderopvang als bedoeld in de Wet kinderopvang. Dit begrip omvat zowel opvang bij een kindercentrum als gastouderopvang, waarbij het ook kan gaan om buitenschoolse opvang.

In het eerste lid is de bevoegdheid opgenomen voor Onze Minister om, in overeenstemming met de Minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, te besluiten tot gehele of gedeeltelijke sluiting van kinderopvangverblijven. Gedeeltelijke sluiting kan zowel zien op een beperking van het aantal kinderen dat in het bedrijf mag worden opgevangen, als een beperking van het aantal uren in een bepaalde periode dat het verblijf open mag zijn. Dit laatste is vooral van belang voor buitenschoolse opvang, in de situatie waarin onderwijsinstellingen gedeeltelijk worden gesloten. De mogelijkheid om kinderopvang alleen open te houden voor de periodes waarin het basisonderwijs gesloten is, voorkomt dat ouders en kinderopvangverblijven onevenredige kosten moeten maken.

§ 4. Overige bepalingen

Artikel 59r. Decentrale regelgeving

Met dit wetsvoorstel worden de hoofdnormen voor de bestrijding van het novel coronavirus (2019-nCov) vastgelegd in de Wet publieke gezondheid en verder uitgewerkt in lagere regelgeving. Ook de maatregelen die nodig zijn vinden voorts een basis in de landelijke regelgeving. Die normen en maatregelen betreffen ook de gang van zaken op openbare en publieke plaatsen die nu als gemeentelijk belang autonoom door gemeenten ter hand genomen (kunnen) worden. Gemeenten zijn inmiddels begonnen met (de voorbereiding) van aanpassing van de verder fysieke inrichting van de openbare ruimte en de verkeerssituatie in het belang van de gezondheid en die voorlopig ervoor kunnen zorgen dat iedereen de veilige afstand kan houden. In het eerste lid wordt verduidelijkt dat de bevoegdheden ten aanzien van de inrichting van de wegen voor het doel van de bestrijding van het novel coronavirus eveneens mogelijk is.

Inwerkingtreding van dit wetsvoorstel heeft gevolgen voor de bestaande gemeentelijke regelgeving en de regelgevende bevoegdheid nadien. Voor zover verordeningen bepalingen bevatten over de bij of krachtens deze wet geregelde normen voor de veilige afstand, groepsverboden, hygiënenormen zijn deze van rechtswege vervallen (gelet op artikel 122 Gemeentewet) of zijn onverbindend (gelet op artikel 121 Gemeentewet). **PM** tijdelijkheid. Dit wetsvoorstel laat dan ook geen ruimte voor gemeenten om in afwijking van de landelijke wet- en regelgeving regels te stellen over de categoriale openstelling of sluiting van publieke plaatsen of beroepen of openbare samenkomsten regelen, anders dan door middel van de ontheffing. Voor het overige heeft dit besluit geen gevolgen voor bestaande gemeentelijke bevoegdheden. Het blijft daarmee mogelijk om bij gemeentelijke verordening nadere regels te stellen over het horeca- of terassenbeleid, openingstijden **PM** samenhang verduidelijken met de evenementen en publieke inrichtingenparagraaf.

Artikel 59s. Informatievoorziening

Naast de bevoegdheid die de minister op grond van de Gemeentewet heeft om in incidentele gevallen bericht en raad te vragen van het gemeentebestuur, is er in deze situatie behoefte aan

een goed beeld van de gevolgen van de uitvoering van deze wet. Daarom wordt in de wet een verplichting opgenomen tot het verstrekken van structurele informatie. Om ook in de regio voldoende zicht te houden op ontwikkelingen en het gesprek te kunnen voeren over eventuele verschillen in aanpak en invulling, wordt de informatie verzameld door de voorzitter van de veiligheidsregio, die ook in de eerste maanden van deze aanpak een centrale rol hebben gespeeld. Het gaat daarbij uitdrukkelijk niet om het houden van toezicht, maar om het voorzien in een informatiebehoefte om effectief te kunnen blijven gedurende deze situatie.

ARTIKEL II

Artikelen II en III SZW
Van een werkgever wordt op basis van artikel 3 van de Arbeidsomstandighedenwet verwacht dat hij zorgt voor de veiligheid en gezondheid van de werknemers, en een beleid voert gericht op zo goed mogelijke arbeidsomstandigheden. Hoewel met betrekking tot eigenschappen en gedragingen van het novel coronavirus (2019-nCov) nog het nodige onbekend is (onder meer de onbekendheid van het werkingsmechanisme en het ontbreken van profylaxe), is wel duidelijk dat het een virus betreft met grote impact op mensen, en dus ook op werknemers, en de maatschappij. Werkgevers moeten zich dan ook houden aan van overheidswege ter zake gestelde voorschriften, en zo nodig aanvullende bedrijfsspecifieke maatregelen treffen om het risico op besmetting met 2019-nCov te vermijden. Die bedrijfsspecifieke maatregelen kunnen ook zijn opgenomen in door de Inspectie SZW getoetste arbocatalogi, die zijn opgenomen in de Beleidsregel arbocatalogi 2019.

De Arbeidsomstandighedenwet bevat in artikel 28 de algemene bevoegdheid voor de toezichthouder (met name de Inspectie SZW) om werkzaamheden stil te leggen indien er ernstig gevaar is voor personen. In veel gevallen zal die algemene bevoegdheid toereikend zijn voor de Inspectie SZW om adequaat te kunnen optreden en handhaven. Zoals reeds is opgemerkt, is er met betrekking tot de eigenschappen en gedragingen van 2019-nCov nog het nodige onbekend. Hierdoor is soms moeilijk vast te stellen of er op dat moment sprake is van ernstig gevaar. Dientengevolge wordt hier de algemene bevoegdheid verruimd. Het grote belang voor werknemers en de maatschappij om de kans op besmetting met dit virus te vermijden, rechtvaardigt deze verruiming. Door middel van het voorgestelde zevende lid van artikel 28 wordt het mogelijk dat personen niet mogen verblijven in door de toezichthouder aangewezen plaatsen of dat door de toezichthouder aangewezen werkzaamheden worden gestaakt dan wel niet mogen aanvangen, indien de werkgever bij of krachtens wettelijk voorschrift voorgeschreven maatregelen dan wel andere maatregelen die de kans op besmetting met genoemd virus gezien de stand van de wetenschap en professionele dienstverlening kunnen beperken, in ernstige mate niet treft.
Het gaat dan om situaties waarin bijvoorbeeld, in weerwil van de overheidsmaatregelen en –adviezen, zieke werknemers toch aanwezig zijn op het werk, wezenlijke hygiënische maatregelen ontbreken, werknemers zonder andere beschermende maatregelen veel te dicht bij elkaar werken etc. Het doel van de stillegging is het door de werkgever onmiddellijk beëindigen van het risicoverhogende gedrag en het herstellen van de juiste bescherming.
Hier kan ook sprake zijn voortschrijdende ontwikkelingen. De Inspectie SZW kan in eerste instantie van oordeel zijn dat de situatie een waarschuwing rechtvaardigt, waarbij de werkgever alsnog de gelegenheid krijgt de vereiste maatregelen te treffen. Laat hij dat na, dan ontstaat een situatie dat toepassing van de stilleggingsbevoegdheid onvermijdelijk wordt.

De aanvullende bevoegdheid heeft een tijdelijk karakter. Omdat de exacte looptijd niet nog is te bepalen zal de intrekking geschieden bij koninklijk besluit.
Met betrekking tot de Arbeidsveiligheidswet BES wordt voorgesteld eveneens een aanvullende bepaling op te nemen die in Caribisch Nederland gericht is op het staken van de arbeid.

Artikel V. Vervalbepaling

De wet (in wetstechnisch opzicht de bepalingen die via deze wet tot stand worden gebracht in de Wpg en andere wetten) draagt uit haar aard een tijdelijk karakter. Op dit moment is niet te

voorspellen wanneer de wet moet vervallen. Dat hangt uiteraard volledig af van het verloop van de verspreiding van het virus en van de bestrijding daarvan. Daarom kan geen vaste einddatum worden genoemd. De einddatum zal bij koninklijk besluit worden bepaald, dat gelet op het belang daarvan en met het oog op democratische legitimatie wordt voorgehangen bij het parlement met een reguliere voorhangtermijn van vier weken.

To: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken[(10)(2e) @pelsrijcken.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 1:08:20 PM
Subject: FW: Agenderen binnen het RIVM/OMT van asymptomatische besmetting alsitem (gezien de wetenschappelijk vaststaande grootheid van deze factor)
Received: Mon 5/4/2020 1:08:23 PM

TK

Vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e).

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
Datum: 4 mei 2020 om 12:12:27 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Agenderen binnen het RIVM/OMT van asymptomatische besmetting als item (gezien de wetenschappelijk vaststaande grootheid van deze factor)

Fyi

Prof. Dr. Johan P. Mackenbach
Department of Public Health
Erasmus MC
P.O. Box 2040
3000 CA Rotterdam
Netherlands
Tel. +3110 (10)(2e)
(10)(2e)@erasmusmc.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@outlook.com>
Verzonden: zondag 3 mei 2020 13:47
Aan: (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e)
CC: (10)(2e)@lumc.nl; (10)(2e)@vu.nl; (10)(2e)@rivm.nl; (10)(2e)@umcutrecht.nl; (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)
Onderwerp: Agenderen binnen het RIVM/OMT van asymptomatische besmetting als item (gezien de wetenschappelijk vaststaande grootheid van deze factor)

Geachte (10)(2e)
Geachte (10)(2e) (cc naar het AD)

Mede namens Stichting De Vijfde Macht vraag ik uw aandacht voor het volgende.

Uit onderstaande publicatie van Zorgwijzer van 21 april 2020 blijkt deugdelijk onderbouwd met wetenschappelijke publicaties, dat (a) asymptomatisch besmetting kwantitatief substantieel vaak voorkomt,(b) verspreiding van het coronavirus op deze wijze vaak voorkomt. Evident is dat dit consequenties dient te hebben voor de analyses en aanpak van de coronacrisis.

Wat betekent dat: Uitgaande van 30% besmettingen asymtomatisch ook In Nederland sinds begin 2020 is het ontkennen c.q. miskennen van dat percentage zeer fout en gevaarlijk.

Vastgesteld kan worden dat het RIVM, (10)(2e) en het OMT tot heden het in de vorige alinea gestelde, op de eigen website, in Briefings naar de Vaste Kamercommissie van VWS successievelijk in de zgn, OMT Adviezen niet slechts niet onderkent, maar zelfs uitdrukkelijk ontkent, dat dat zo is. Dit is wetenschappelijk onjuist, alsmede evident zeer gevaar- en schadezettend, indien en voorzover en voor zolang dit zo blijft.

Twee verzoeken

Verzoek I: Graag leg ik, gelet op bovenstaande, dan ook het volgende aan u voor, in de hoop dat u hiermee thans ieder voor zich direct adequaat actie op onderneemt, met dien verstande dat actie 1 t/m 3 sowieso aan u beiden, maar in het bijzonder aan mevrouw Timmermans worden verzocht:

* Actie 1: Het aandringen binnen het RIVM, i.h.b. bij de voormannen van het RIVM (10)(2e) Professor Timen en Professor Wallinga, tot het in het eerstvolgende vergadering van (a) de Afdeling Modellering van het RIVM, (b) het OMT van asymptomatische besmetting als kwantitatief en anderszins relevante factor bij het (kritisch) herbeoordelen van de gekozen risicoprofielen, aannames en schattingen, vaststellen van de effecten van maatregelen, het adviseren over transitiebeleid en andere punten waarbij asymptomatische besmetting als gegeven betrokken dient te worden;

* Actie 2: Het gelet op bovenstaande op het onderwerp asymptomatische, presymptomatische en andersoortige besmetting (én daaraan gerelateerde onderwerpen) herbeoordelen en daarna wijzigen c.q. doen wijzigen van hetgeen op de RIVM website staat als voorlichting voor het publiek en de zorgverleners op inhoudelijke tekstuele juistheid, duidelijkheid, volledigheid op hoofdpunten, en het voorkómen en vóórkomen van inconsistenties. De relevantie daarvan kan m.i. niet worden overschat;
* Actie 3: Voor het naar behoren uitvoering kunnen geven van actie 2 is overleg vooraf door u (uw secondanten) met de voormannen van het RIVM nodig. Zonder wetenschappelijke input vooraf, controle achteraf is de kwaliteit van de communicatie naar publiek en professionals niet geborgd, zijnde derhalve een derde actie, waarvan nalaten strijdig is met de civielrechtelijk bestaande materiele zorgvuldigheidsplicht, die de Afdeling Communicatie van het RIVM respectievelijke de Commissie van Toezicht van het RIVM (als toezichthouders daarop) jegens de lezers van de website van het RIVM in acht dient te nemen.

Verzoek II: Misschien dat u, meer in het algemeen, op grond van evengenoemde plicht, die niet zomaar u wordt voorgehouden, nog eens goed kan nagaan, of hetgeen op de website van het RIVM staat - al was het maar à prima vista, op basis van logica, dus zonder gebruik te maken van enige wetenschappelijke kennis - wel de toets van inhoudelijke tekstuele juistheid, duidelijkheid, volledigheid op hoofdpunten, en het (niet) voorkómen en vóórkomen van relevante inconsistenties kan doorstaan.

Tussenevaluatie Performance RIVM 2020 Coronavirus

In de inmiddels ver gevorderde Tussenevaluatie Performance RIVM 2020 Coronavirus blijkt dat ondergetekende, niet medisch onderlegt, daartoe zeer wel in staat is, hetgeen u onder verzoek II wordt verzocht; dat zou u dan toch ook moeten lukken, als de wil daartoe bestaat.

Desgewenst stuur ik u die evaluatie op. Het lijkt mij vreemd, indien vastgesteld zou worden, achteraf, dat u daarom niet heeft verzocht. Norm is samenwerken met de burger, die meldde zich al eerder, en nu weer. Escape is misschien voor u om vol te houden dat het niveau van argumentatie c.q. de toonhoogte ondermaats was, u bent gestopt met lezen; dat lijkt echter een stelling die u niet in rede kan volhouden, nu die grondslag ontbeert. Maar misschien volstaat de kracht van herhaling, straks na volgende week, indien er publiciteit komt, als enige respons, naast het volhouden van dat de Nieuwe Kleren van de Keizer geen sprookje is, de keizer echt een gewaad aan had, en dat dat prachtig was.

Persoonlijke aansprakelijkheid / documenteren

Terzake de persoonlijke aansprakelijkheid van toezichthouders, waartoe u behoort, is ingeval van nalaten van cruciaal belang wat u weet c.q. behoorde te weten. Het goed lezen van de u tot op heden toegezonden mails door mij is dus af te raden. Nog verstandiger is het om mij te verzoeken u niet meer te benaderen.

Ook ter zake dit mailbericht dient u zich goed te documenteren. Dit, opdat in 2021 u de vraag van de Voorzitter van de Parlementaire Enquetecommissie Nederlandse Aanpak Coronavirus deugdelijk onderbouwd met bewijsstukken naar waarheid kunt beantwoorden.

Daartoe, en bij de beoordeling daarvan behoort ook de inhoud van uw eventuele reactie per mail, naar aanleiding van bovenstaande, uw reacties op de andere tot heden u toegezonden mails. Maar bovenal behoort daartoe hetgeen u zelf heeft gedaan. Als dat tegenvalt, hetgeen nu nog enkel u, in 2021 echer iedereen zal kunnen beoordelen, dreigt persoonlijke aansprakelijkheid.

Misschien dat het echt tijd wordt, dat u zich juridisch laat adviseren hoe in deze te handelen. Daartoe wordt de suggestie u gegeven, omdat ik weet dat i.c. u die niet meer kunt ontlopen. Althans niet meer door uw nalaten tot heden. Vanaf heden, daarvan heeft u de toekomst als enige wel nog in de hand.

De integrale tekst van het artikel in Zorgwijzer staat direct onder 'Hoogachtend'.

Hoogachtend,
mede namens Stichting De Vijfde Macht

(10)(2e)

https://www.zorgwijzer.nl/zorgverzekering-2021/geen-symptomen-wel-corona-kan-dat<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.zorgwijzer.nl%2Fzorgverzekering-2021%2Fgeen-symptomen-wel-corona-kan-dat&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480288053&sdata=Mmk5%2FFWbDcP6eojqOPahW0hGsoq90LOdT1y6ZAn76f0%3D&reserved=0>

Geen symptomen, wel corona. Kan dat?
20 april 2020 (10)(2e) 36
reacties<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.zorgwijzer.nl%2Fzorgverzekering-2021%2Fgeen-symptomen-wel-corona-kan-dat%23comments&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480298051&sdata=kcu5asMynlTT8M%2FSMiB8AdJnUJj8CAJBwRtwTytgycw%3D&reserved=0>

[https://www.zorgwijzer.nl/wp-content/uploads/Corona-zonder-symptomen.jpg]

Een coronabesmetting zonder symptomen komt veel vaker voor dan aanvankelijk werd gedacht. Dat blijkt uit een reeks van nieuwe gepubliceerde onderzoeken.

Dit nieuws schept aan de ene kant hoop dat het coronavirus mogelijk minder dodelijk is dan uit de cijfers blijkt. Aan de andere kant is het ook slechts nieuws, want het is nu veel moeilijker om in te schatten wie wel of niet besmettelijk is.

Het maakt beslissingen om lockdown-maatregelen af te bouwen des te lastiger.

Onderzoeken

In diverse<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.cebm.net%2Fcovid-19%2Fcovid-19-what-proportion-are-asymptomatic%2F&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480298051&sdata=gSq4kGHW5d1gyl%2FcW2Htzv8R39vNyZnvAC0TU%2B%2FKu7g%3D&reserved=0> studies die asymptomatische gevallen bekijken, blijkt dat corona zonder symptomen in 5 tot 80 procent van de gevallen voorkomt.

Zorgwijzer stelde een overzicht samen met een aantal van deze onderzoeken:

Dorp Italië

Een belangrijke studie is die van Sergio Romagnani, hoogleraar klinische immunologie aan de Universiteit van Florence. Hij deed onderzoek naar het Italiaanse dorp Vo'Euganeo, 50 km ten westen van Venetië. Het stadje werd midden februari afgesloten van de buitenwereld, waarna het testen van alle inwoners begon. Hieruit blijk<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.bmj.com%2Fcontent%2F368%2Fbmj.m1165&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480308048&sdata=hxfJAMcIvRuMdcededmd6S2JqGFi46UE3SS5qBgsU2E%3D&reserved=0>t<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.bmj.com%2Fcontent%2F368%2Fbmj.m1165&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480308048&sdata=hxfJAMcIvRuMdcededmd6S2JqGFi46UE3SS5qBgsU2E%3D&reserved=0> dat 50 tot 75 procent van de met COVID-19 besmette mensen asymptomatisch was.

Volgens Romagnani zou de groep coronabesmettingen zonder symptomen wel 'een formidabele bron' van besmetting vertegenwoordigden. Hij schreef daarom een open brief waarin hij pleitte voor het grootschalig te testen en het isoleren van asymptomatische gevallen.

Diamond Princess

Het Diamond Princess cruiseschip werd op 5 februari 2020 in quarantaine geplaatst nadat een voormalig passagier positief werd getest op het coronavirus.

Als gevolg daarvan werd er door onderzoekers een studie opgestart om het aandeel personen zonder symptomen in te schatten. Het zou gaan om passagiers en bemanningsleden die tot 20 februari 2020 aan boord waren.

De resultaten:

* Van de ruim 3700 mensen aan boord werden er 3063 tests gedaan
* 634 personen werden positief getest
* Hiervan waren er 306 symptomatisch en 328 asymptotisch (zonder symptomen)

Omdat de gerapporteerde asymptomatische gevallen bestaan uit zowel 'echte' asymptomatische infecties als gevallen die op het moment van gegevensverzameling nog geen symptomen hadden ontwikkeld, maar later symptomatisch werden, moest er statistische modellering worden toegepast om het daadwerkelijke aandeel gevallen zonder symptomen in te schatten.

Volgens deze analyse<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.eurosurveillance.org%2Fcontent%2F10.2807%2F1560-7917.ES.2020.25.10.2000180&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480308048&sdata=2ae8%2F3PTUadzyZlTePepPZFKPmpOSyUbYvZWW6sOYak%3D&reserved=0> zou 17,9 procent van alle geïnfecteerde gevallen geen symptomen van het virus vertonen.

Laboratorium IJsland

In een ander onderzoek van een laboratorium uit IJsland blijkt<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fedition.cnn.com%2F2020%2F04%2F01%2Feurope%2Ficeland-testing-coronavirus-intl%2Findex.html&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480318041&sdata=wK1icnZzbGX2QayltjO95P46JKWDN9TMKRsQINrFPow%3D&reserved=0> dat 50 procent van de onderzochte coronagevallen geen symptomen heeft gehad.

Het laboratorium, genaamd deCODE, heeft inmiddels 18.000 inwoners getest op het coronavirus: zo'n 5 procent van de gehele IJslandse bevolking. Van de groep mensen die positief zou zijn getest op het coronavirus had maar liefst 50 procent geen klachten.

Geëvacueerde Japanners

Op 6 februari 2020 werden 565 Japanse staatsburgers geëvacueerd uit Wuhan. Zij werden allen bij aankomst gescreend, getest en onderzocht op het coronavirus en bijkomende klachten.

Wat bleek: van de besmette gevallen zou ruim 30 procent<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.ijidonline.com%2Farticle%2FS1201-9712(20)30139-9%2Fpdf&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480318041&sdata=wHnD53%2F76GRatkLikSGtDXOwL5uF0IG53O5fMotYc2M%3D&reserved=0> asymptomatisch zijn.

MERS

Ook bij het MERS-virus werd in eerste instantie gedacht dat bijna niemand asymptomatisch was, maar dit bleek later, aan de hand van studies<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.sciencedirect.com%2Fscience%2Farticle%2Fpii%2FS1477893920300752%3Fvia%253Dihub&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480328030&sdata=%2BYQR1qHCA5I1St6NidtgZMxCiFiIdYtz1imqhnqwJHY%3D&reserved=0> zo'n 29 procent te zijn. Naarmate er meer duidelijk werd over MERS-CoV en meer gevallen zich voordeden, groeide ook de identificatie van asymptomatische personen.

Coronavirus is verraderlijker

Volgens het hoofd van de U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), vergelijkbaar met het RIVM in Nederland, heeft tot 25 procent<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.npr.org%2Fsections%2Fhealth-shots%2F2020%2F03%2F31%2F824155179%2Fcdc-director-on-models-for-the-months-to-come-this-virus-is-going-to-be-with-us&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480328030&sdata=3qkTxr5iB%2FwRCFGp56WukHmLBjva92oiMO7OoOXrQ30%3D&reserved=0> van de mensen die besmet raakt met corona daarbij geen symptomen. Die conclusie wordt getrokken op basis van tot dusver beschikbare gegevens.

Volgens Stephen Morse, Epidemioloog aan de Columbia University, is het coronavirus daarom veel verraderlijker dan de we dachten. "Er is namelijk een aanzienlijke overdracht door mensen die geen symptomen vertonen", vertelt hij aan Business Insider.

Ook (10)(2e) (10)(2e), directeur van het National Institute of Allergy and Infectious Disease in Amerika, schat in dat tussen de 25 en 50 procent van de mensen die besmet raken met het nieuwe coronavirus geen of amper symptomen zullen vertonen, maar de ziekte wel kunnen overdragen aan anderen.

Wat zijn de symptomen van corona?

Hoewel er blijkbaar veel mensen zijn die na een infectie van het coronavirus geen symptomen hebben, krijgen de meesten wel degelijk te maken met klachten. Het gaat dan vaak om milde symptomen, zoals hoesten en koorts. In ernstige gevallen kan het virus leiden tot een longontsteking, meervoudig orgaanfalen en zelfs de dood.

De WHO zocht uit welke verschijnselen het meeste voorkomen onder COVID-19 patiënten:

Klacht / symptoom   Percentage gevallen aanwezig
Koorts (> 38 graden)   87,9%
Droge hoest   67,7%
Vermoeidheid   38,1%
Opgehoest (kleverig) slijm   33,4%
Benauwdheid en kortademigheid   18,6%
Gewrichtspijn   14,8%
Keelpijn   13,9%
Hoofdpijn   13,6%
Koude rillingen 11,4%
Misselijkheid of overgeven   5,0%
Verstopte neus   4,8%
Diarree<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.zorgwijzer.nl%2Fzorgwijzers%2Fdiarree&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480338026&sdata=2pbaY9nVbvixC%2FLfTSq%2BFYU9p2%2BMeg8udSHkIMymGC4%3D&reserved=0>   3,7%
Bloed ophoesten 0,9%

Naast de symptomen die het WHO heeft onderzocht, rapporteren artsen en onderzoekers bij sommige besmettingen ook andere symptomen, namelijk:

* Verlies van reuk- en smaakvermogen
* Verwardheid en vallen (bij ouderen)

Veel reacties

In een eerder gepubliceerd artikel op Zorgwijzer over corona symptomen zijn inmiddels al meer dan 3.000

reacties<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.zorgwijzer.nl%2Fzorgverzekering-2021%2Fheb-ik-het-coronavirus-gehad&data=02%7C01%7Cj.mackenbach%40erasmusmc.nl%7C38ec4bdbfc1c4480acd608d7ef57bfce%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637241032480338026&sdata=gxMD6bUvjgcjYk5VvdHRqqlr6Y1QcmCWYUImhOeBBI8%3D&reserved=0> achtergelaten van Nederlanders met bovengenoemde klachten.

Mocht je twijfelen of je corona hebt? Dan zijn de reacties uit bovenstaande link zeker even de moeite waard om door te lezen.

299370

To: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minszw.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minienw.nl[(10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @MINSZW.NL]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; Kobus[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) @minocw.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minocw.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) - DGMo[(10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . - BD/KS'[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) . - BD/KS'[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) - HBJZ[(10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ifv.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [IFV]'[(10)(2e) @ifv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minocw.nl]

From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) - BZK

Sent: Thur 5/14/2020 7:54:15 AM

Subject: RE: concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Received: Thur 5/14/2020 7:54:16 AM

12 5 Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni inbreng BZK.docx

Collega's,

Zie bijgaand het concept met enkele vragen en reacties van BZK en een voorgestelde afwijkingsbevoegdheid voor de burgemeester. Die afwijkingsbevoegdheid is een expliciete wens van de SG BZK en wordt ook langs andere lijnen in de besluitvorming ingebracht.

Vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)

Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
Directie Constitutionele Zaken en Wetgeving | Team Crisisadvisering COVID-19
Turfmarkt 147 Zuid-16 | Postbus 20011 2500 EA Den Haag | 06 – (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

To: Staps[(10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)2e (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Tue 5/12/2020 2:38:01 PM
Subject: FW: concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni
Received: Tue 5/12/2020 2:38:02 PM
12 5 Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni.docx

Ter info. Voorlopig zijn er per 1 juni geen verdere versoepelingen gepland voor de sport. Kan uiteraard nog veranderen. ☺

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

To: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 1:26:41 PM
Subject: FW: document OMT
Received: Thur 5/14/2020 1:26:41 PM
12052020 - document OMT NL Actief fitnessbranche.docx

FYI

Van: (10)(2e) (10)(2e) | NL Actief <(10)(2e) @nlactief.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 11:51
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: document OMT

Hoi (10)(2e),

Hierbij onze eerste opzet. Het is nog een concept zonder bijlagen maar die ken je al vanuit de brief aan de minister.
We spreken elkaar vanmiddag.

(10)(2e) (10)(2e)

NL ACTIEF

(10)(2e) @nlactief.nl

www.nlactief.nl

To: Staps[(10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (2((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 5/12/2020 9:55:07 AM
Subject: FW: brief voor het gesprek van vanmiddag
Received: Tue 5/12/2020 9:55:09 AM
Duitsland Konzept-zur-Wiedereroeffnung.pdf
Konzept-zur-Wiedereroeffnung-konvertiert_Englisch.pdf
29-04-2020 Manifest NL Actief.pdf
12-05-2020 br. min Van Rijn NL Actief.pdf

Kijken jullie mee?

Vragen van NL Aktief:

Q:
Kunt u het RIVM vragen om duidelijk te maken wat het onderzoek naar aerosol heeft opgeleverd?

A:
- Op dit moment loopt nog een literatuuronderzoek waar deze week met het responseteam van RIVM verder over wordt gesproken. Bij deze literatuurstudie worden ook buitenlandse onderzoeken meegenomen. De uitkomsten van dit onderzoek wachten we af.
- Op basis van de aangepaste maatregelen die u voorstelt kan een nieuw risicoprofiel worden gemaakt samen met RIVM en het OMT, mede afhankelijk van het lopende onderzoek rondom aerosolen dat op dit moment wordt uitgevoerd.

Minister kan vragen:

Q:
In de aangepaste maatregelen om potentieel hoge druppel- en aerosolvorming te voorkomen , wordt voorgesteld om alleen te trainen met een lage of gemiddelde intensiteit (ongeveer 75% van de maximale hartslag), veel pauze te nemen tussen de oefeningen en niet te trainen op maximale belasting.

Hoe denkt u de maatregelen die u voorstelt te kunnen uitvoeren en ook te handhaven?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 10:49
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: brief voor het gesprek van vanmiddag

Ter info; duik er zo in om te analyseren

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e)2ε (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Fri 5/15/2020 12:13:41 PM
Subject: FW: Strategisch sportsector opstartplan
Received: Fri 5/15/2020 12:13:42 PM
Verantwoord sporten def versie 2.0 20200514 NOCNSF.docx
14052020_NOC_NSF_Verantwoord sporten 2.0.pdf

PDF kan bijgevoegd worden als bijlage aan vraag OMT.
Aanvullende docs Nlactief heb ik nog niet ontvangen.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 13:35
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Strategisch sportsector opstartplan

Ha,

Zie bijgaand. Ik heb voor komende woensdag het aangepaste protocol.

In het plan worden 6 criteria onderscheiden bij het openstellen van binnensporten. Het lijkt me dat die houvast kunnen bieden bij een herevaluatie door het OMT.

Het is dan aan het OMT om te bezien welke voorwaarden ze (evt. gefaseerd) aan de sector meegeven voor het openstellen van de binnensport.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @nocnsf.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 19:02
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Fw: Strategisch sportsector opstartplan

Ha (10)(2e)

Bijgevoegd ons strategisch plan aangepast naar de buiten sporten. Er is sportbreed hard gewerkt en experts zoals (sport)artsen en viroloog zijn geraadpleegd. Stuur jij het door aan (10)(2e)?

Vandaag is ook een opstart gemaakt met het aanvullen van ons huidige algemene protocol op binnen sporten. Woensdag heb je dit protocol zeker, mogelijk eerder.

Groet,
(10)(2e)

-------- Oorspronkelijk bericht --------
Onderwerp: Strategisch sportsector opstartplan
Van: (10)(2e) (10)(2e)
Aan: (10)(2e)
(10)(2e) @ (10)(2e) @ (10)(2e) @ (10)(2e) @ (10)(2e) @ (10)(2e) (10)(2e) @KNSB.NL, (10)(2e) " (10)(2e) @ (10)(2e) @gmail.com, (10)(2e) ,sialino@tafeltennis.nl,voorzitter@knkf.nl,Gerard@armeor.nl,Haverkamp@kngu.nl,bmura@badminton.nl,kees.rodenburg@knkv.nl,h.blaauw@fnrs.nl,s.kuijpers@handbal.nl,Sjors.Brouwer@KNVB.NL,j.stevens@ngf.nl,dorien.tenhaeff@nevobo.nl,dtjiam@schaakbond.nl,arnoudstrijbis@handboogsport.nl,h.stammes@jbn.nl,Ronald Huijser
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Hallo mede schrijvers,

Dit is m uiteindelijk geworden na al jullie input en de CMT Sport NL bespreking van vandaag, eindredactie van (10)(2e) en een eindraadpleging bij viroloog hoogleraar.

Veel dank aan allen, dank voor al het teamwork!

Groeten,
(10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e); (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/18/2020 11:23:11 AM
Subject: pleitnota kort geding
Received: Mon 5/18/2020 11:23:12 AM
Pleitnota Biggym con PRDF-3489800(JS).docx
17-05-2020 Bijlage Lijst met de openingsstatus van de fitness inverschillende landen.pdf

FYI

Van: (10)(2e))
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:22
Aan: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken' < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Concept cva [PRDF-11013844]

Hoi (10)(2e)

Hierbij mijn opmerkingen in pleitnota retour.
Kijk vooral even goed naar argumentatie 10.2.g
Heb daarnaast lijstje dat Nlactief ons aangeleverd heeft met landen die open gaan bijgevoegd (de rest dus allemaal niet).

Hoop dat je hiermee uit de voeten kunt!
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>
Verzonden: zondag 17 mei 2020 23:58
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl> (10)(2e) Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>; (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>; (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl> (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>
Onderwerp: RE: Concept cva [PRDF-11013844]

Beste allen,

Hierbij stuur ik jullie onze concept pleitnota met het oog op de zitting van woensdagmiddag. Wij zijn benieuwd naar jullie commentaar. Ik zal voor dinsdagochtend proberen een telefonische overleg in te plannen.

Verder vooruitlopend nog twee vragen. Wij zouden graag de correspondentie die Joelle ons stuurde tussen de minister en NLactief en de mail van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) aan (10)(2e) d.d. 7 mei als productie willen indienen bij de cva. Is dat akkoord wat jullie betreft?

(10)(2e), veel dank alvast voor jouw commentaar bij de cva. Dat gaan wij vast verwerken.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) | advocaat, partner | Pels Rijcken & Droogleever Fortuijn N.V. | Bezuidenhoutseweg 57 | Postbus 11756, 2502 AT Den Haag | +31 70 (10)(2e) | (10)(2e) @pelsrijcken.nl | www.pelsrijcken.nl | LinkedIn
Printen, echt nodig?

V

299388

To: (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e)(10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Fri 5/8/2020 12:13:19 PM
Subject: FW: Oproep aan het kabinet tot veilige maar snellere heropening vande fitnesscentra
Received: Fri 5/8/2020 12:13:19 PM
PastedGraphic-13.tiff
Oproep aan politiek door Basic Fit.pdf
17-04-2020-concept-Protocol-Verantwoord-Sporten-NL-Actief-versie-voor-branche.pdf

Hi (10)(2e)

Wil jij deze brief in behandeling nemen (denk via Marjolein omdat hij aan MP en Hugo gericht is).
Ik check bij (10)(2e) die ik zo bel of hij heb in de call wil hebben (vermoed van niet overigens)

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). <(10)(2e)@minaz.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 10:08
Aan: (10)(2e) (10)(2e)(2e (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Oproep aan het kabinet tot veilige maar snellere heropening van de fitnesscentra

Hi,

Jullie hebben volgende week dat gesprek met de sportscholen (althans met de sector) met de minister.
Mag ik deze brief, met het oog op dat gesprek, dan ook naar jullie doorzetten?
Hij wil graag aansluiten bij het gesprek dinsdag. Ik weet niet of dat past bij jullie beeld, dan wel dat jullie apart in gesprek gaan/reageren. Dat laat ik graag bij jullie ter weging.
@(10)(2e) nog bedankt voor je snelle antwoorden gister. Super fijn.

Groet
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Secretariaat MP <(10)(2e)@minaz.nl>
Datum: vrijdag 08 mei 2020 8:41 AM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). <(10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). <(10)(2e)@minaz.nl>
Onderwerp: FW: Oproep aan het kabinet tot veilige maar snellere heropening van de fitnesscentra

---

Van: (10)(2e) [(10)(2e) @qa-communicatie.nl]
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 21:21
Aan: Secretariaat MP; (10)(2e) @minvws.nl
CC: (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e)
Onderwerp: Oproep aan het kabinet tot veilige maar snellere heropening van de fitnesscentra

Geachte heer Rutte en heer De Jonge, beste Mark en Hugo,

Grote waardering voor jullie optreden en jullie communicatie in de grootste naoorlogse crisis.
En alle begrip voor jullie maatregelen.
Ik mag veel klanten nu adviseren en bij hen allemaal staat de gezondheid van alle Nederlanders voorop.

Gisteren werd de weg vrijgemaakt naar een veilige heropening van veel sectoren.
De fitness-sector kwam daarbij achteraan te staan.
Graag vraag ik aandacht voor de - vandaag ook in de Tweede Kamer - uitgesproken wens om met alle denkbare zorgvuldigheid/maatregelen tot snellere gefaseerde opening te kunnen overgaan.

Hierbij de begrijpelijke noodkreet van (10)(2e), de oprichter en eigenaar van Basic Fit, één van de grootste fitnessketens in ons land.

Met vriendelijke groet, en heel veel sterkte in onze gezamenlijke strijd tegen het virus,

(10)(2e)

Q&A | Communicatie
Warmoesstraat 16C
1012 JD Amsterdam

E: (10)(2e)@qa-communicatie.nl
M: +31(0)(10)(2e)

Afspraken graag via:
(10)(2e) Office Manager
E: (10)(2e)@qa-communicatie.nl

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Q&A | Communicatie
Warmoesstraat 16C
1012 JD Amsterdam

E: (10)(2e)@qa-communicatie.nl
M: +31(0)(10)(2e)

Afspraken graag via:
(10)(2e) Office Manager
E: (10)(2e)@qa-communicatie.nl

299391

To: (10)(2e) ... @minvws.nl]; ... @minbzk.nl]; ... @minjenv.nl]; ... @minszw.nl]; ... @minvws.nl]; ... @minvws.nl]; ... @minienw.nl]; ... @minienw.nl]; ... @minvws.nl]; ... @minezk.nl]; ... @minvws.nl]; ... @minvws.nl]; ... @minezk.nl]; ... @minvws.nl]; ... @MINSZW.NL]; ... @minvws.nl]; ... @nctv.minjenv.nl]; ... @minocw.nl]; ... @minocw.nl]; ...) -BZK[... @minbzk.nl]; ...) - DGMo[... @minienw.nl]; ... @nctv.minjenv.nl[... @nctv.minjenv.nl]; ... @minvws.nl]; ... - BD/KS'[... @nctv.minjenv.nl]; ... - BD/KS'[... @nctv.minjenv.nl]; ... @minbzk.nl]; ...) - HB IZ[... @minienw.nl]; ... @minvws.nl]; ... @minvws.nl]; ... @ifv.nl]; ... [IFV]'[... @ifv.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 5/20/2020 1:58:13 PM
Subject: RE: 20 5 Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni versieafstemming
Received: Wed 5/20/2020 1:58:18 PM
20 5 JV Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni versieafstemming.docx

Beste (10)(2e)
Hierbij nog enkele verbeteringen van mijn kant. Het is echt belangrijk dat de datum van 29 mei in relatie tot openstelling basisonderwijs niet wordt genoemd.
Groeten,
(10)(2e)

dubbel

299392

To: (10)(2e) (10)(2e)2ε (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e (10)(2e[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e .((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Sun 5/24/2020 3:04:02 PM
Subject: FW: brief aan de minister
Received: Sun 5/24/2020 3:04:04 PM
20-05-2020 brief minister (10)(2e) pdf
Brief NLactief 20 mei(JS).docx

Hi (10)(2e)

Ik heb gekeken naar de brief van Nlactief die we woensdagavond ontvingen.
Heb daar een reactie (in 2 scenario's) opgeschreven.

Maar als ik er nu over nadenk, ben ik van mening dat we deze reactie over OMT advies en besluit kabinet heen trekken.

Immers is brief aan M gericht en hebben we net Hemelvaart wknd achter de rug.
Is dus niet vreemd als reactie lijn door moet dat ze deze pas woe/do ontvangen.
Dat is het advies OMT en besluit Kabinet bekend en zal reactie er ook anders uit zien.

Benieuwd hoe jij er naar kijkt, maar mijn voorstel is dat ik (10)(2e) laat weten dat reactie in de maak is maar dat deze waarschijnlijk pas na besluit kabinet hun kant op komt en vraag is of een antwoord dan nog zinvol is.

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) | NL Actief <(10)(2e) @nlactief.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 20:13
Aan: (10)(2e) (10)(2e)(2ε (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e) @ (10)(2e) nl>; (10)(2e) | NL Actief <(10)(2e) @nlactief.nl>
Onderwerp: brief aan de minister

Geachte minister (10)(2e) beste (10)(2e) en (10)(2e)

Met deze mail vraag ik uw aandacht voor bijgevoegde brief. We vernemen graag uw antwoord.

(10)(2e) (10)(2e)

NL ACTIEF

(10)(2e) @nlactief.nl

www.nlactief.nl

To: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) .((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 9:12:43 AM
Subject: FW: nieuw rapport over aerosolen en fitnesscentra
Received: Wed 5/27/2020 9:12:43 AM
Dutch aerosol & gym report figure.pdf
2020 Dutch SARS-CoV-2 aerosol report final.pdf

Van: (10)(2e) (10)(2e) | NL Actief < (10)(2e) @nlactief.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 09:59
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ (10)(2e) nl>; (10)(2e) | NL Actief < (10)(2e) @nlactief.nl>
Onderwerp: nieuw rapport over aerosolen en fitnesscentra

Ha (10)(2e)

We zijn vandaag in afwachting van het besluit van het Kabinet. We hebben een weloverwogen aanbod met aanvullende maatregelen neergelegd bij het Outbreak Management Team waar we, behalve de gelekte informatie, nog niets over vernomen hebben. Het aanbod is gebaseerd op een Duits rapport gericht op de heropening van de gyms. We zijn er nog steeds van overtuigd dat de risico's hiermee beheersbaar zijn en dat de fitness veilig en verantwoord open kan.

Ondanks die overtuiging hebben we deze Duitse wetenschappers gevraagd om te kijken naar de Nederlandse situatie en hierover een rapport uit te brengen. Er is een internationale groep wetenschappers ontstaan die ervan overtuigd is dat de risico's in de fitness clubs met een aantal maatregelen terug te brengen is naar dat van een kapper, banken, winkels, etc. Dit rapport is gisteren opgeleverd. De maatregelen zijn in lijn met onze aanvullende maatregelen die aan het OMT voorgelegd zijn. Sterker nog sommige maatregelen die we voorgesteld hebben gaan verder dan de adviezen van deze wetenschappers.

Hierbij informeer ik jullie over dit rapport en de schematische weergave van de maatregelen.

(10)(2e) (10)(2e)

NL ACTIEF

(10)(2e) @nlactief.nl

www.nlactief.nl

299394

To: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 12:27:49 PM
Subject: nota ter informatie voor MZS over KNVB
Received: Wed 5/27/2020 12:27:52 PM
Nota ter informatie vooroverleg stand van zaken KNVB.docx
2020 05 25 VERTROUWELIJK presentatie week 25-29 mei.pptx

Hoi (10)(2e)

Zoals zojuist besproken hierbij alvast de nota ter informatie (en de bijlage) voor het interne overleg van morgen over de KNVB om 18.15 uur.

Gelijktijdig heb ik alles in Marjolein gezet (dus dat komt ook jullie kant op), maar op deze manier zit het zeker op tijd in de tas.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

--

mr. (10)(2e)
MT-lid topsport, integriteit & internationaal

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Sport

Parnassusplein 5 / Postbus 20350; 2500 EJ Den Haag
070 - (10)(2e) / 06 - (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl

Aan de Minister-president Mark Rutte
Aan de minister van WVC Hugo de Jonge

Hoofddorp, 7 mei 2020

Hooggeachte heren Rutte en de Jonge,

Allereerst veel dank en veel respect voor de stappen die tot nu toe genomen zijn. Wij hebben de persconferentie van gisteren met grote aandacht gevolgd. Mensen krijgen weer meer ruimte. Dat geeft iedereen perspectief en vertrouwen in de toekomst. Dit is uitermate belangrijk.

Ik ben (10)(2e), CEO van de sportschoolketen Basic-Fit met 202 sportscholen in Nederland en 828 in Europa. Daarnaast oprichter van een van de eerste sportschoolketens in Nederland: HealthCity en hiermee meer dan 30 jaar actief in de fitness branche. En ook voor mij en mijn medewerkers staat gezondheid voorop.

Gisterenavond vertelde u dat de sportscholen naar verwachting tot en met 31 augustus dicht moeten blijven. Dit nieuws kwam als een mokerslag aan. Mijn collega's en ik maken ons ernstig zorgen over het draagvlak en de fysieke gesteldheid bij onze drie miljoen leden, maar ook over de toekomst van onze ondernemingen en over die van de sector als geheel.

Wij vragen daarom dringend uw aandacht voor de impact die deze beslissing heeft op de fitnessbranche, maar zeker ook op de bevolking van Nederland, waarvoor de sportschool een essentiële rol vervult; sociaal, mentaal en fysiek. U gaf aan dat nog zal worden overlegd met de branche over mogelijkheden om de sportscholen eerder dan 1 september 2020 op gecontroleerde wijze te openen. Van die handreiking en gelegenheid maken wij graag gebruik.

Brancheorganisatie NL Actief heeft al benadrukt waarom sportscholen eerder kunnen openen. Waarborging van de veiligheid van de sporters en het belang van de branche zijn de belangrijkste punten. Basic-Fit, een beursgenoteerde onderneming en de grootste fitness speler in Europa, sluit zich daar graag bij aan.

Wij zijn klaar om open te gaan, meer nog dan u waarschijnlijk zult denken. Een aantal overwegingen:

1. Sporten en bewegen is essentieel in het krijgen en behouden van een goede gezondheid en het versterken van de weerbaarheid en immuniteit;

2. De sector is enorm relevant voor Nederland, zeker in deze tijd:

- Er zijn in Nederland 2084 sportscholen en 2000 studio's (yoga, spinning etc.) waar ruim 200.000 mensen ofwel circa 48.000 FTE's werken.
- De 2084 sportscholen vertegenwoordigen tezamen een omzet van EUR 1.4 miljard.
- 51% van de Nederlanders sport. Daarvan beoefent meer dan 22% fitness. Dit zijn meer dan 3,2 miljoen Nederlanders. Hiermee is fitness met afstand de meest beoefende sport van Nederland. Een groot gedeelte van de bevolking wordt de mogelijkheid om hun sport te beoefenen onthouden terwijl dat nu zo cruciaal is.

3. Onze branche is relevant en van groot belang voor onze leden. Daarnaast zijn veel partijen van de sportscholen afhankelijk om in hun levensonderhoud te voorzien. Alleen al in onze eigen clubs werken naast onze eigen 2500 medewerkers meer dan 1000 zelfstandige ondernemers (groepslesinstructeurs, personal trainers en fysiotherapeuten).

4. Fitness is geen contactsport. Het is bij uitstek geschikt om individueel te beoefenen, op welk niveau en welke intensiteit dan ook.

5. Onze Basic-Fit clubs zijn allen ruim van opzet en gemiddeld circa 1500 m2. De faciliteiten zijn uitermate geschikt om op ruime afstand van elkaar te trainen. Groepsgroottes van 30 of zelfs 100 personen, die nu in overheidsprotocollen worden aangegeven, vallen in dergelijke ruimtes in het niet. U zult het toch met me eens zijn dat het niet te rijmen valt, dat mensen wel met 30 man een bar in mogen van 30 m2, maar we niet met 30 man in een ruimte van 1.500 m2 zouden mogen sporten.

6. In tegenstelling tot veel andere sectoren, is de toegang in de gehele fitness branche volledig gecontroleerd. We hebben een reserveringssysteem ontwikkeld waarmee we een verlaagde capaciteit en een gedoseerde toeloop voor iedere club kunnen waarborgen. Bij reservering moeten leden akkoord gaan met de maatregelen en bevestigen geen ziekteverschijnselen te vertonen.

7. De belasting van de bewegingsstroom in een gebied is door de sportscholen minimaal en de sporters leggen enkel kleine afstanden af, aangezien de praktijk leert dat de consument bij de keuze voor een sportclub, een club dicht bij huis kiest.

8. De belangrijkste doelgroepen van onze sportscholen zijn met name jonge en sportieve mensen die minder risico lopen. De gemiddelde leeftijd van onze leden is 35 jaar.

9. De branche is de afgelopen jaren sterk geprofessionaliseerd; De stelling dat het bij sportscholen gaat om 'kleine ruimtes met apparaten die niet goed worden schoongemaakt' is niet gefundeerd en doet absoluut geen recht aan de branche. Zo hebben wij in 2019 meer dan EUR 12 miljoen uitgegeven aan externe schoonmaak. Daarnaast spenderen we 6 uur per dag, per club, met interne medewerkers die extra schoonmaken. Wij besteden al zeer veel aandacht aan hygiëne en hebben ons normaal al stevige hygiëne protocol nog sterker aangescherpt. Daarnaast beschikken sportscholen over uitgebreide en geavanceerde luchtventilatie systemen om schone en zuivere lucht te waarborgen.

10. We hebben een uitgebreid protocol ontwikkeld met NL actief dat ik bij deze brief heb gevoegd. Gezien uw besluit betwijfel ik of hiervan goed kennis is genomen. Het protocol kan worden aangepast aan ieder advies vanuit de overheid.

In China zijn de sportscholen inmiddels alweer 7 weken open en in Amerika worden sportscholen nu als een van de eerste bedrijfstakken weer geopend. Ook in veel omliggende landen waaronder Duitsland, Zwitserland en Oostenrijk gaan de sportscholen alweer open. In Finland en Zweden zijn de sportscholen niet dicht geweest. In Belgie, Frankrijk en Spanje zijn nu ook gesprekken gaande en wijst alles op heropening in Juni. In al deze landen sporten we op dezelfde manier en ademen we dezelfde lucht.

Indien de sportscholen dicht moeten blijven tot 1 september, zal dit zonder twijfel de doodsteek zijn voor een groot gedeelte van de ondernemingen in de fitnessbranche. Aanvullende steunmaatregelen worden toegezegd maar de vraag is of dit voldoende en op tijd zal zijn. Daarnaast staan welzijn en leefstijl van de bevolking onder druk. De heer (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) geeft vandaag in de technische briefing aan de Tweede Kamer aan dat van de bevolking 33% meer angstig, somber, gestrest en eenzaam is; 20% heeft meer slaapproblemen; 53% beweegt minder, 27% heeft een afwijkend eetpatroon; 28% rookt meer. Wij kunnen direct op een veilige manier bijdragen aan een oplossing van deze problemen, maar worden achteraan in de rij geparkeerd. Dit kan niet de bedoeling zijn voor een sector die aan alle maatregelen kan voldoen en het fysieke en mentale belang van de bevolking dient.

Tot slot voorzie ik grote problemen met de maatregelen die nu worden genomen. Ik hoor veel signalen uit de fitness gemeenschap. Veel clubs hebben ook koffiecorners en/of restaurants die ze in Mei zullen gaan openen. Ook zijn er veel sportscholen met zwembaden die ook binnenkort de deuren zullen open. Ik verwacht dat dit gaat zorgen voor een zeer ongewenste situatie die onhandelbaar wordt en waar helemaal niemand bij gebaat is. Geef duidelijkheid en laat de hele branche met aangescherpte maatregelen open gaan op 1 juni a.s.

Graag zou ik uw ambtenaren in een persoonlijk gesprek een nadere toelichting willen geven. Ik ben bereikbaar op telefoonnummer 06 (10)(2e) en ik licht dan graag nogmaals het protocol toe, eventueel samen met NL Actief. Ik zal ook een afschrift sturen aan minister van Rijn. Graag sluit ik aanstaande dinsdag aan bij het gesprek dat Nl Actief dan met hem heeft.

Laten we gezamenlijk ervoor zorgen dat we onze drie miljoen leden fit houden en de branche op een gezonde manier in stand kunnen houden.

Ik hoop snel van u te horen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

299397

To: Staps[(10)(2e)]; (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Thur 5/7/2020 6:39:00 AM
Subject: FW: Concept aanwijzing voor 11 mei 2020 v3
Received: Thur 5/7/2020 6:39:01 AM

image001.jpg
Concept aanwijzing voor 11 mei 2020 v3.docx
20200424 brief veiligheidsregios verlenging maatregelen COVID-19.pdf

Ter snelle check: deze verruiming ten opzichte van de huidige situatie klopt volgens mij. Akkoord?

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)@vng.nl)[(10)(2e)@vng.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Fri 5/8/2020 10:51:51 AM
Subject: FW: aanwijzing
Received: Fri 5/8/2020 10:51:51 AM
[20200508 Aanpassing aanwijzing d.d. 24 april 2020.pdf]

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 12:46
Aan: (10)(2e)@sportengemeenten.nl' <(10)(2e)@sportengemeenten.nl>
Onderwerp: aanwijzing

Hoi (10)(2e)

Hierbij. Veiligheidsberaad probeert vandaag, maar in ieder geval voor 11 mei noodverordening te hebben vastgesteld.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

--

mr. (10)(2e)
MT-lid topsport, integriteit & internationaal

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Sport

Parnassusplein 5 / Postbus 20350; 2500 EJ Den Haag
070 - (10)(2e) / 06 - (10)(2e) / (10)(2e)@minvws.nl

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Fri 6/5/2020 7:49:00 AM
Subject: FW: Laatste versie Protocol: veilige opstart trainen (betaald)voetbal / contactsporten
Received: Fri 6/5/2020 7:49:00 AM
20200527 Protocol veilige en verantwoorde opstart fysieke trainingenbetaald voetbal .pdf

---

Van: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@KNVB.NL>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 13:41
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Laatste versie Protocol: veilige opstart trainen (betaald) voetbal / contactsporten

Hoi (10)(2e)

Hierbij zoals beloofd de laatste versie.

Groeten (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e)
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 20:21
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: Gudde, Eric <(10)(2e)@KNVB.NL>; (10)(2e) <(10)(2e)@knvb.nl>
Onderwerp: Protocol: veilige opstart trainen (betaald) voetbal / contactsporten

Goedenavond (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Vandaag zijn er in de persconferentie weer enkele positieve versoepelingen voor de sport aangekondigd door het kabinet. Mooi nieuws weer voor de sportwereld!

Ik heb vernomen dat er ook een beoogde versoepeling voor contactgericht trainen voor de leeftijdscategorie 12-18 jaar op de rol staat. Eerder ging bij een dergelijke versoepeling ook de beroepsgroep topsport / betaald voetbalclubs hierin mee. Daarom dienen wij vandaag eerder ons protocol veilige opstart volledige training betaald voetbal, om jullie van de juiste argumentatie te voorzien en dit ook als officieel verzoek gewogen kan worden bij een eventuele verdere versoepeling.

De bedrijfstak betaald voetbal (clubs, trainers en spelers) zijn zeer gebaat bij het trainen zonder fysieke beperkingen;

- Vanaf 1 september a.s. weer contactsport en competities mogelijk, maar voor een adequate en goede voorbereiding is een periode van voetbal specifieke training nodig. Zeker nu er een lange periode van veranderde trainingsbelasting plaats heeft gevonden bij spelers.
- Daarnaast is een goede sportieve voorbereiding belangrijk en noodzakelijk om mogelijke ernstige blessures te voorkomen bij deze specifieke groep topsporters, inclusief voetbaltraining, zonder enige beperkingen.
- Voetbal, zeker professioneel voetbal, vraagt om een specifiek manier van trainen, waarbij explosief en onverwacht bewegen cruciaal zijn, om de kwaliteit van het bindweefsel in de juiste conditie te houden en daarmee het risico op blessures te beperken.
- Eerder werd al bekend door wetenschappelijke studies dat besmetting met het coronavirus in de buitenlucht niet vaak voorkomt. Het overgrote deel gebeurt binnenshuis. Op grond van deze resultaten concludeerde epidemioloog Patricia Bruijning dat het coronabeleid volgens kan worden aangepast.
- Ook zien we dat andere landen als Spanje, Oostenrijk, Duitsland, Italië en Engeland alweer volledig mogen trainen. Dit gaat goed onder de gestelde voorwaarden.
- De kans op een positieve test achten wij gering. De getallen uit Duitsland, Spanje en Engeland laten zien, dat het aantal besmettingen relatief klein is (Duitsland 10 positieve testen op een totaal van 1700).
- De dagelijkse monitoring door de medische staf, de beperkte contacttijd van de spelers onderling bij spelvormen in de buitenlucht en het handhaven van hygiënemaatregelen op het veld en in de binnenruimten beperken het risico op transmissie.
- Op verzoek van de KNVB zijn 482 Eredivisiewedstrijden geanalyseerd, waarbij de cumulatieve contacttijd tussen diverse koppels is berekend (zie ook bijlage rapportage). Hoewel voetbal als een contactsport wordt beschouwd, is de kans op een langdurig contact binnen een afstand van 2 meter (langer dan 1 minuut) tijdens wedstrijden uitzonderlijk.
- De leeftijdsopbouw van de spelersgroep loopt in het algemeen van 17-18 jarigen tot een enkele speler rond de 35. Dit is niet de groep met de grootste risico's op een ernstig verloop van de infectie.
- Bijgevoegde protocol is tot stand gekomen in samenspraak met experts. De KNVB heeft de afgelopen week samen met medisch specialisten dit protocol vormgegeven, zodat clubs op een verantwoorde en veilige manier de trainingen kunnen

herstarten. De veiligheid van onze werknemers staat op 1.

Graag vernemen wij de mogelijkheden om topsport en betaald voetbal mee te nemen bij de verdere verruiming en versoepeling van contactgericht trainen. Het bijgevoegde protocol voorziet ons inziens in de juiste argumentatielijn, waarborgen en informatie om het trainen bij betaald voetbal weer volledig en veilig open te kunnen stellen.

Wij vernemen graag jullie reactie. Bij voorbaat veel dank voor de moeite.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

M. 06- (10)(2e)

E. (10)(2e)@knvb.nl

T. @ (10)(2e)

Koninklijke Nederlandse Voetbalbond

Woudenbergseweg 56-58, 3707 HX Zeist

Postbus 515, 3700 AM Zeist

KNVB.NL

To: (10)(2e)[(10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)(2e (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 10:07:10 AM
Subject: FW: nieuwe versie
Received: Mon 5/25/2020 10:07:13 AM
20200516 VERTROUWELIJK concept integraalplan Toekomst Nederlandsbetaald voetbal coronacrisis (DPR) versie 3.pptx

Hoi!

Hierbij de meest recente versie van het KNVB-plan, althans de presentatie ervan. Einde middag komt een ge-update versie ten behoeve van het overleg dat we morgen weer hebben op ambtelijk niveau.

(10)(2e) vroeg om deze even rond te sturen zodat we in het MT straks kunnen bespreken hoe het proces er verder uit moet zien richting politieke besluitvorming.

Tot straks!

Groeten,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @KNVB.NL>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 7:40 PM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @KNVB.NL>
Onderwerp: RE: nieuwe versie

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Op basis van jullie waardevolle feedback hebben wij weer een slag kunnen maken. Hierbij vertrouwelijk weer de concept-opzet van ons plan. Gelieve niet verder te verspreiden, want alle zaken/inhoud moeten nog worden getoetst bij onze achterban en clubs.

We willen graag morgen met jullie hier doorheen gaan om te checken of we op de goede weg zitten, om daarna een extra slag te maken en voor te leggen aan de clubs. Daarna maken wij een nieuwe opzet voor jullie en jullie collega's.

Tot morgen 9 uur! Alvast weer dank voor het meedenken.

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 19:02
Aan: (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @KNVB.NL>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: nieuwe versie

Hoi (10)(2e)

Klopt het dat je nog geen nieuwe versie van het plan hebt opgestuurd?

In ieder geval tot morgenochtend 9 uur!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

--

mr. (10)(2e)

299406

MT-lid topsport, integriteit & internationaal

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Sport

Parnassusplein 5 / Postbus 20350; 2500 EJ Den Haag
070 - (10)(2e) / 06 - (10)(2e) / (10)(2e)@minvws.nl

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) - DBO[(10)(2e) @minienw.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/4/2020 6:27:43 AM
Subject: FW: 010520 Uitwerking mondkapjes versie1812 (002) (002).pptx
Received: Mon 5/4/2020 6:27:43 AM
020520 Uitwerking mondkapjes versie1622.pptx

Hai (10)(2e),

Dit is het uiteindelijk geworden.
Ik zag dat ik het zaterdag niet aan je verzonden heb.
Excuses.
NCTV heeft een aantal aanpassingen na overleg met (10)(2e) toch weer wat gewijzigd.
Ik begreep dat de bespreking goed verliep.

Groet,
(10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e)2e (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/26/2020 10:24:20 AM
Subject: advies mbt sportkantines
Received: Tue 5/26/2020 10:24:21 AM

Hi (10)(2e),

Ie hieronder passage uit OMT advies mbt kantines.
Kun jij dit verder oppakken/ aangeven wat next steps zijn?

Adviezen m.b.t. sportscholen, fitnesscentra en binnensport

- *Sportkantines; sportclubs mogen per 11 mei open maar kantines moeten nog gesloten blijven. Zijn er mitigerende maatregelen denkbaar waardoor sportkantines toch open kunnen?*

  Het OMT brengt in herinnering dat de rationale om sportkantines nog niet te openen gelegen was in het beperken van het aantal contacten dat ontstaat als gevolg van het toestaan van sportactiviteiten. Indien besloten wordt sportkantines te openen adviseert het OMT voor sportkantines dezelfde maatregelen te hanteren als voor de horeca, waarbij extra aandacht moet worden gegeven door de eigenaar (of uitbater) aan de vele vrijwilligers die in de sportkantines werkzaam zijn (bijvoorbeeld door het opstellen van een helder protocol).

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: Staps[(10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).
((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 2:15:48 PM
Subject: FW: Afwegingskader binnensport
Received: Wed 5/27/2020 2:15:49 PM
Afwegingskader binnensport.pdf

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Dit afwegingskader komt voor ons een beetje uit de lucht vallen.

Paar vragen erbij:

- Jullie zijn nog aan het kijken naar het protocol van NOC*NSF en de aanpassingen die zij hebben gedaan voor de binnensporten. Hoe verhoudt dit afwegingskader zich daartoe ?
- Wat is de status van het afwegingskader ? Geldt het als een soort handleiding voor het maken van protocollen ?
- Wat is de relatie tussen dit kader en de afweging die het OMT maakt voor het wel/niet openstellen van de binnensporten ?
- Hoe en wanneer wordt de kader gecommuniceerd ?

Groet,

(10)(2e)

dubbel

To: (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
Sent: Wed 5/13/2020 11:57:56 AM
Subject: FW: concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni
Received: Wed 5/13/2020 11:57:56 AM
12 5 Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni.docx

T.i.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) - BD/DGPenV/PBT/PBI <(10)(2e)@minjenv.nl>
Datum: woensdag 13 mei 2020 11:33 AM
Aan: (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e) - BD/KS <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>
Onderwerp: FW: concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Dag (10)(2e),

Ik probeerde jou even te bellen. Nu druk bezig met de wet maar we kijken ook naar de aanwijzing.

Ik geef nu vast mee dat minister JenV in overleg met staatssecretaris IenW vorige week heeft aangegeven dat de politie het mondkapjesverbod in OV niet zal handhaven. Dus in lijn met het standpunt van de VR's, politie en OM. Wat ons betreft zou die verplichting moeten worden opgenomen in de wet personen vervoer. Opname in de noodverordening zou al snel suggereren dat de VR's en de politie hiervoor aan de lat staan hetgeen dus niet het geval is.

Ik weet dat hierover nog met IenW wordt gesproken, maar geef jou dit vast vanuit ons mee als eerste reactie op de concept aanwijzing.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)

....
Ministerie van Justitie en Veiligheid
Directoraat-Generaal Politie en Veiligheidsregio's
Programma Politiebestel, bevoegdheden en informatiefunctie
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag |
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag
....
06-(10)(2e)
(10)(2e)@minjenv.nl
www.rijksoverheid.nl/jenv
....
Voor een veilige en rechtvaardige samenleving

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e)2ε (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/18/2020 10:51:49 AM
Subject: aanvullend nav telefoongesprek
Received: Mon 5/18/2020 10:51:50 AM

Hi,

Lees je even mee alvorens ik bericht uit stuur?

Hoi (10)(2e)

Je vroeg me net of ik de afspraken die we vanochtend in onze videocall hebben gemaakt aan je kan terugkoppelen zodat jij jullie achterban hierover kunt informeren. Onderstaande kun je hiervoor gebruiken, evenals mijn mail van gisteravond.

Vanochtend hebben (10)(2e) (10)(2e) en jij namens Nlactief overleg gehad met (10)(2e) 2(10)(2e) (directeur sport) en (10)(2e) (10)(2e) (plv directeur sport). Dit naar aanleiding van de beide brieven die jullie dit weekend gestuurd hadden en onze reactie daarop.

In het gesprek hebben we benadrukt dat we als directie sport ons maximaal inspannen om jullie enerzijds zo snel mogelijk duidelijkheid te geven over de mogelijkheid om eerder open te kunnen en onder welke voorwaarden dit kan, danwel de argumentatie waarom dit niet mogelijk is.
Anderzijds dat wij intensief met EZK schakelen met betrekking tot het tweede steunpakket om, indien eerdere opening niet mogelijk is, de fitnessbranche financieel tegemoet te komen.
Ten behoeve van het steunpakket ontvangen we graag zo snel mogelijk de aanvullende cijfers van jullie.

We hebben aangegeven dat het niet zinvol is om de adviezen van het OMT ter discussie te stellen. Wij zijn immers allen geenszins experts op het gebied van virusbestrijding.
Het advies van het OMT is en blijft leidend in de afweging van het kabinet of de fitnessbranche wel of niet (gedeeltelijk) eerder dan 1 september open kan.
Op basis van dit advies kunnen we met elkaar beschouwen of een gefaseerde dan wel gedifferentieerde opening tot de mogelijkheden behoort.

Wat betreft de tijdslijnen hebben we jullie laten weten dat het vraagstuk bij het OMT ligt en dat zij zich hier deze week over buigen.
Dit alles erop gericht om een advies gereed te hebben op basis waarvan het kabinet op 26 mei een besluit kan nemen.

Dit betekent dat we een week geduld moeten hebben, maar we er nadrukkelijk naar streven om voor 1 juni helderheid te hebben.
Voor deze week hebben we afgesproken elkaar intensief te informeren over de ontwikkelingen en de informatie vanuit ons en vanuit jullie op elkaar af te stemmen zodat we voorkomen dat er (nog meer) onduidelijkheid voor de fitness ondernemers ontstaat. Want weet dat de fitnessbranche ook ons aan het hart gaat en we niets liever willen dat straks iedere Nederlander weer lekker kan sporten waar en wanneer die wil.

Hoop met bovenstaande ons gesprek goed te hebben samengevat en je voldoende geïnformeerd te hebben!
(10)(2e)

Van: (10)(2e))
Verzonden: zondag 17 mei 2020 22:19
Aan: (10)(2e) (10)(2e) | NL Actief' < (10)(2e) @nlactief.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e)2ε (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @van-bijsterveld.nl> (10)(2e) | NL Actief < (10)(2e) @nlactief.nl>
Onderwerp: reactie op jullie brieven dit wknd

Beste (10)(2e)

Dank voor de beide brieven die we dit weekend van NLactief ontvingen.
Jullie vragen in die brieven om een spoedoverleg op maandagochtend.
De Minister acht het niet opportuun om op dit verzoek in gaan.

De reden daarvan is dat jullie stukken inclusief de vraagstelling zoals telefonisch besproken, vrijdagmiddag zijn doorgestuurd naar het OMT. Dit inclusief het door jullie nagezonden document.
De Minister wacht het advies van het OMT af, zoals ook aan jullie kenbaar is gemaakt in het gesprek op 12 mei, alvorens het kabinet kan besluiten over een mogelijke eerdere opening van de sportscholen. Die besluitvorming van het kabinet zal zover we nu weten op dinsdag 26 mei zijn.

Tevens zijn we in gesprek met EZK over het tweede steunpakket en hoe dat toepasbaar voor de fitnessbranche zal zijn. Ook daarover is na het gesprek van 12 mei en het schrijven van 15 mei nu geen nadere informatie te geven. Overigens hebben we (voor zover ik weet) van jullie nog niet de netto cijfers (lees hoogte doorlopende kapitaallasten) ontvangen. Zou je ons die zo

spoedig mogelijk kunnen toesturen?

Daarmee zijn alle afgesproken acties met betrekking tot het inhoudelijke vraagstuk alsmede het steunpakket in gang gezet. Zodra hierover meer bekend is, laten we jullie dat natuurlijk weten.

Weet dat we alles doen wat in ons vermogen ligt om een zorgvuldig en snel proces te doorlopen zodat jullie snel duidelijkheid krijgen. Wat niet wil zeggen dat het besluit ook aansluit bij jullie verwachtingen om eerder open te kunnen gaan. Want zoals de minister ook in zijn schrijven van 15 mei aangaf; het kabinet kiest een behoedzame pad in de versoepeling van maatregelen.

Hoop je hiermee voldoende geïnformeerd te hebben, laten we morgen nog even bellen,

(10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: Staps[(10)(2e)][(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)][(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 5:22:33 PM
Subject: RE: stukken voor debat 20 mei
Received: Tue 5/19/2020 5:22:34 PM
Woordvoeringslijn en qa fitness DGV - verwerkt AvD.docx
betaald voetbal dgv - verwerkt door AvD.docx

Verwerkt!

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 19:11
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: stukken voor debat 20 mei
Urgentie: Hoog

Ha (10)(2e)

Bijgaand nog enkele opmerkingen van DGV ((10)(2e) in dit geval). Zou je de opmerkingen willen verwerken (en evt. aanpassingen nav mccb en de perso). En de aangepaste versies naar (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) willen sturen? Die maken het debat dossier compleet.
Dank alvast!

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 15:19
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: stukken voor debat 20 mei

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgevoegd vind je:
- De woordvoeringslijn en Q&A's over fitness. Daarover staat een procedurele tekst in de brief.
- De factsheet met Q&A's over het betaald voetbal. Hierover staat niets in de brief, en dat hoeft ook niet.

Wat dan nog komt is de woordvoeringslijn en Q&A's over sportkantines. Dit is afhankelijk van wat er nog uit de MCCB komt. Zoals ik al met Willemijn heb besproken, stel ik voor niets op te nemen in de brief als het besluit is om sportkantines (nog) niet te openen. Dan rest er een Q&A waarom er onderscheid wordt gemaakt met commerciële horeca.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

--

mr. (10)(2e)
MT-lid topsport, integriteit & internationaal

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Sport

Parnassusplein 5 / Postbus 20350; 2500 EJ Den Haag
070 - (10)(2e) / 06 - (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl

To: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/4/2020 1:18:27 PM
Subject: FW: brief TK
Received: Mon 5/4/2020 1:18:27 PM
Bijdrage jeugd aan TK-brief corona van 6 mei.versie3(JS).docx

Hi (10)(2e) of (10)(2e)

Weten jullie wie de counterpart is bij PG zodat ik ook daarmee vast contact kan leggen mbt de passage over de non-contact sport voor volwassenen? Dit om er zorg voor te dragen dat voor dit deel de juiste woorden gebruikt worden.

Thanx!
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; Staps[(10)(2e)][(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Tue 5/5/2020 12:41:33 PM
Subject: RE: bijdrage jeugd aan TK-brief corona, check
Received: Tue 5/5/2020 12:41:33 PM
Bijdrage jeugd aan TK-brief corona van 6 mei_LvB EK.docx

Ha,

Hierbij mijn opmerkingen.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 14:40
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: bijdrage jeugd aan TK-brief corona, check

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Dank, prima tekst lijkt me!
Weten jullie waar de versoepeling voor dansers en musici wordt opgenomen trouwens?
En (10)(2e) gaat het lukken voor 15:00 uur ☺ ?

Groeten,
(10)(2e)

p.s. fijn dat je weer beter bent (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 13:58
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: bijdrage jeugd aan TK-brief corona, check

Dit is de passage die wij nu opgenomen hebben in brief TK.
(10)(2e) kijkt even naar jullie paragraaf.

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 13:49
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: bijdrage jeugd aan TK-brief corona, check

Ha (10)(2e)

Ik heb onze tekst licht aangepast (zie track changes) en OCW is akkoord.
Als ik het goed heb begrepen komt er een aparte sport passage in de brief. Dan lijkt het me logisch dat wij onze tekst over sport inkorten.

Zijn jullie akkoord?

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 09:34
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Advies OMT 66 aan het BAO

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgaand het OMT advies om jullie teksten op te baseren. Gelieve zeer vertrouwelijk mee omgaan! Hier moet nog besluitvorming over moet plaatsvinden in de MCCb.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 08:28
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Advies OMT 66 aan het BAO

Wellicht voor jullie ook handig om te hebben (al is het maar omdat ze er bij jullie op komen vragen)....

Groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 05 mei 2020 8:22 AM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Advies OMT 66 aan het BAO

Dg allen,

Bijgaand het OMT-advies van gisteren.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
Datum: maandag 04 mei 2020 11:49 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: LCI <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Advies OMT 66 aan het BAO

Geachte (10)(2e)

Zoals afgesproken ontvangt u hierbij het OMT-advies aan het BAO naar aanleiding van het 66e OMT COVID-19 van 4 mei 2020.

Namens de voorzitter prof. dr. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e),

Prof. dr. (10)(2e) (10)(2e), arts M&G, hoofd Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, postbak 13
3720 BA Bilthoven
tel: 030 (10)(2e)

299454

To: (10)(2e) . [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , . (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Mon 5/4/2020 2:38:46 PM
Subject: RE: minder sombere bijdrage jeugd
Received: Mon 5/4/2020 2:38:47 PM
Bijdrage jeugd aan TK-brief corona van 6 mei_LvB.docx

Ha (10)(2e) en (10)(2e),

Ik denk dat we pas woensdagochtend het antwoord zien van het OMT. Maar ik heb voor de zekerheid de aangekondigde PM-zaken toegevoegd (weet alleen niet per wanneer het ingaat).
@ (10)(2e) voor jullie bij deze ook de laatste versie waarin je verder kan werken.

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , . < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 16:34
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: minder sombere bijdrage jeugd

Ha (10)(2e)

Bijgevoegd een minder sombere bijdrage door tekst in te korten.
Als er versoepelingen komen op terrein sport (binnen sporten kinderen) zal directie sport met een bijdrage komen. Het lijkt logisch dat die passage dan in begin van de brief komt.
Bijgevoegd jeugdtekst moet dan zo nodig aangepast worden.

Gr
(10)(2e)

299459

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Tue 5/5/2020 1:04:29 PM
Subject: nieuwe versie passage jeugd TK-brief corona
Received: Tue 5/5/2020 1:04:29 PM
Bijdrage jeugd aan TK-brief corona van 6 mei_nieuw.docx

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Zoals afgesproken, bijgevoegd een nieuw passage jeugd voor de TK-brief corona. De wijzigingen t.o.v. gisteren zijn in track changes. In overleg met directie Sport is de tekst over sport in deze passage ingekort (er is ook een sport passage). En in lijn met de verwachte versoepelingen over jeugdverenigingen en bibliotheken (n.a.v. OMT-advies) zijn enkele zinnen toegevoegd (afgestemd met OCW).

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Teamcoördinator Kennis, Informatie en Directiefinanciën (KID)
....
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
....
M 06 - (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl
....

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet.
Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

Actuele informatie over opvoeden en opgroeien in tijden van corona is te vinden op www.nji.nl/coronavirus

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 7:31:36 AM
Subject: RE: uitvraag (10)(2e) voor debat
Received: Wed 5/20/2020 7:31:37 AM
20200519-Format factsheet Controlestrategie_def_v2.docx

Uiteraard, hierbij!

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 09:29
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: uitvraag (10)(2e) voor debat

(10)(2e) de bijlage zit er niet bij, wil je de nieuwe versie nog eens sturen?

dr (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 070 (10)(2e) // 06 (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl

Van: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 22:09
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: uitvraag (10)(2e) voor debat

Hierbij de aangepaste factsheet strategie/dashboard. Indicatoren stonden er al op, maar dus nu ook nadere toelichting op een aantal daarvan zoals verzocht door (10)(2e) (via (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 21:25
Aan: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: uitvraag (10)(2e) voor debat

Hallo,

Na overleg met (10)(2e) zojuist, hebben wij de volgende aanvullingen en checks:

- Blokje strategie/dashboard: hij gaat zelf dashboard doen morgen en wil strategie aan MP overlaten.
- Voor dashboard wil hij het volgende in de map hebben:
  - Brieftekst (zorgt (10)(2e) voor op basis van de brief die vanavond uitgaat)
  - Factsheet met daarin de facts uit de brief, zoals welke indicatoren en gegevens erop komen: (10)(2e) wil jij checken of jouw aangeleverde factsheet hiervoor volstaat?
  - OMT-tekst over dit onderwerp (10)(2e) en ik zullen dat knippen en plakken)
  - 3 ankerpunten en 2 voorwaarden op een rijtje (10)(2e) en ik zullen dat doen)
- Blokje Testen/Bron- en contactonderzoek:
  - Brieftekst volstaat, spreeklijn niet nodig, tenzij hij morgenochtend anders bedenkt
  - Factsheet BCO: hoe ging het tot 12 maart, wat is er op 12 maart veranderd en waarom en wat gaan we nu doen? (10)(2e) wil jij jouw factsheet hierop aanvullen?
  - Hoe zit het met de nieuwe richtlijn en wat is er precies gewijzigd? (10)(2e) wil jij hiervoor een Q&A maken?
  - Opschalingsplan: wat gaan de GGD-en doen? (10)(2e) wil jij checken of dit voldoende terug komt in jouw factsheet of er een Q&A van maken?

- Hoe doet men BCO internationaal? (10)(2e) **en** (10)(2e) hebben jullie hier overzichten van?
- Kunnen we een testplicht juridisch uitzoeken? Dat hoeft niet voor morgen, maar hij wil hier wel een proces-Q&A op: (10)(2e) en (10)(2e) De casus die hier genoemd werd is bijv een dakloze die door de opvang loopt te hoesten, maar weigert zich te laten testen en liever aan de drank gaat (en dan smeuïg verteld door (10)(2e). Kunnen we hier wat mee is de vraag?

- Reserveringenlijst horeca: (10)(2e) heeft de Q&A van NCTV gezien en is daar niet blij mee: dat zit veel te veel op moeilijk moeilijk, want privacy, terwijl men het in DL wel doet, terwijl ze daar de (10)(2e) (10)(2e) an de privacy hebben. Wat hij wil is de volgende lijn: 1) voor BCO is het niet nodig, 2) met een app kunnen we het ook ondervangen, 3) het is mss wel nice to have, maar de vraag is of het juridisch mag en zo niet dan zou dit mogelijk een wetswijziging vergen, dus daar zitten we op en dat zoeken we uit. (10)(2e) zou jij deze Q&A willen maken (en heb jij de bestaande Q&A in je bezit?)?
- Cijfer van in welke mate mensen zich houden aan de brieven die ze n.a.v. BCO op de mat krijgen (10)(2e) meende een hoog percentage, meer dan 90%?) (10)(2e) kun jij dat cijfer achterhalen? Uiteraard is dat gebaseerd op BCO bij andere infectieziekten, dus als er disclaimers bij zitten waarom dat bij BCO voor corona mogelijk anders is, dan is het fijn om dat erbij te hebben.

Deadline morgen om 11 uur bij (10)(2e) en mij. Als dat niet lukt, horen we het graag.
Dank en groet,
(10)(2e)

dr (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 070 - (10)(2e) // 06 - (10)(2e) // (10)(2e)@minvws.nl

To: (10)(2e) [IFV][(10)(2e) @ifv.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [IFV][(10)(2e) @ifv.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e). - BD/KS[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) , ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; _Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Fri 5/8/2020 10:28:36 AM
Subject: Aanpassing aanwijzing d.d. 24 april 2020
Received: Fri 5/8/2020 10:28:38 AM
image001.jpg
20200508 Aanpassing aanwijzing d.d. 24 april 2020.pdf

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Met excuses dat het toch nog weer langer duurde, hierbij de ondertekende brief (aanpassing aanwijzing). De tekst is niet meer aangepast ten opzichte van de laatste versie die ik gestuurd heb.

Na overleg met mijn directeur en JenV kan ik nog toelichten dat de definitie van dierenparken en pretparken ruim gehanteerd kan worden en ook betrekking heeft op natuurparken, waartoe ook bijvoorbeeld Keukenhof en de Hortus gerekend kunnen worden. In de Ministeriële Commissie is besloten dat natuurparken ook open kunnen.
Ik hoop dat deze toelichting de toepassing van de aanwijzing in de noodverordening vereenvoudigt.

Willen jullie de brief doorsturen naar alle voorzitters veiligheidsregio's?

Dank je wel,

Groeten (10)(2e)

---

drs. M ((10)(2e)) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

☎ 06 (10)(2e) | Verdieping: (10)(2e)
✉ (10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

To: (10)(2e) (10)(2e)2 (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: _Dienstpostbus Secretariaat Sport[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: _Dienstpostbus Secretariaat Sport
Sent: Fri 5/22/2020 7:44:20 AM
Subject: RE: SPOED!!
Received: Fri 5/22/2020 7:44:21 AM
image001.png
Brief 2020-05-18 13_36_52.docx

Hai (10)(2e)

Ik heb de brief in de bijlage bijgevoegd.

In Marjolein kan de brief namelijk alleen teruggezet naar behandelaar (dan gaat deze de hele route weer langs).

Mocht je nog wijzigingen hebben, dan voegen we de nieuwe versie weer toe in Marjolein.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) Directie Sport |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
T +31(0)70 (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl |
Aanwezig (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e)(2 (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 23:17
Aan: _Dienstpostbus Secretariaat Sport < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: SPOED!!

Ha allen,
Ik heb gisteren een brief doorgezet via Marjolein, die ik moet ondertekenen gericht aan NLActief.
Kunnen jullie die NIET verzenden!!!
Ik wil deze graag nog een keer lezen omdat ik meen daar een verkeerde naam in gezet te hebben......
Dus graag de brief aanhouden!
Maandag (of vrijdag? Werkt iemand van jullie dan?) kan ik hem nog even snel lezen voordat we verzenden.
Alvast dank!!
Groet (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: (10)(2e) (10)(2e) | NL Actief[(10)(2e) @nlactief.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e)2e (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @ (10)(2e) nl]
From: (10)(2e))
Sent: Mon 5/25/2020 9:16:59 AM
Subject: reactie op brieven 16 en 17 mei
Received: Mon 5/25/2020 9:17:00 AM
Brief 2020-05-18 13_36_52.docx

Hi (10)(2e)

Zag net je appje en was zelf in de veronderstelling dat je bijgevoegde brief (die ook per post onderweg is) inmiddels al ontvangen had.
Hierbij dan in ieder geval via de mail met excuus voor de vertraging die vermoed ik door Hemelvaart opgetreden is.
Gelukkig had je de inhoud ook al per mail van me ontvangen.
De brief met datumstempel en handtekening zal vermoed ik dan ook vandaag of morgen bij jullie op de mat vallen.

Bel je zo over tijdslijnen OMT en het verdere proces.

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) | Pels Rijcken[(10)(2e) @pelsrijcken.nl]; (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken[(10)(2e) @pelsrijcken.nl]; (10)(2e) Pels Rijcken[(10)(2e) @pelsrijcken.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken
Sent: Tue 5/19/2020 12:59:16 PM
Subject: FW: Staat/BigGym B.V. - C/09/592675 KG ZA 20-405 [PRDF-11013844]
Received: Tue 5/19/2020 1:00:22 PM
RB DH brf 200519.pdf
Akte wijz. eis 200519.pdf

Beste allen,

Zojuist ontving ik onderstaande aanvullende producties en eiswijziging van de advocaten van BigGym. De eiswijziging is meer technisch van aard en past goed bij hoe we de eerdere vorderingen al hadden gelezen. Ook de producties maken de zaak niet echt anders, zij het dat BigGym met productie 4 inzichtelijk maakt hoe zij menen op veilige wijze open te kunnen.

Er komt ook nog een filmpje aan. (10)(2e) (cc) zal jullie zo een link en password sturen. Als dat nog bespreking behoeft, kom ik weer op de lijn.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) | advocaat, partner | Pels Rijcken & Droogleever Fortuijn N.V. | Bezuidenhoutseweg 57 | Postbus 11756, 2502 AT Den Haag | +31 70 (10)(2e) | (10)(2e) @pelsrijcken.nl | www.pelsrijcken.nl | LinkedIn

Van: secretariaat <(10)(2e) @vantill.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 14:46
Aan: (10)(2e) @rechtspraak.nl' <(10)(2e) @rechtspraak.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken <(10)(2e) @pelsrijcken.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @vantill.nl>
Onderwerp: Staat/BigGym B.V. - C/09/592675 KG ZA 20-405 [PRDF-11013844]

Geachte heer, mevrouw,

Zoals zojuist telefonisch besproken willen wij namens eiseres in bovenvermelde procedure u productie 5 doen toekomen. Deze productie is een filmpje dat morgen ter zitting zal worden afgespeeld. Wegens de grootte van het bestand zal ik het u via een beveiligde link sturen.

U ontvangt zo dadelijk twee e-mails van dit adres, een met een link en een met een wachtwoord, waarmee u toegang krijgt tot het bestand.

Volledigheidshalve ontvangt u hierbij een kopie van de akte en van de brief die u zojuist per fax zijn toegezonden.

(10)(2e) ontvangt de stukken tevens via dit bericht (in CC).

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Secretariaat

VAN TILL ADVOCATEN
De Lairessestraat 131-135
Postbus 75731
1070 AS Amsterdam
T: +31 (10)(2e)
F: +31 (10)(2e)
M: (10)(2e) @vantill.nl
W: www.vantill.nl

299481

To: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) 2e (10)(2e))
Sent: Thur 5/28/2020 10:14:28 AM
Subject: brief 27 mei v2
Received: Thur 5/28/2020 10:14:28 AM
brief 27 mei v2.docx

Bijgaand 1 kleine aanpassing die haakje geeft om straks ook binnensport mee te nemen.

To: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)]
Sent: Sat 5/23/2020 4:16:31 PM
Subject: FW: 00091282 Klimmuur / KG Noodverordening
Received: Sat 5/23/2020 4:16:33 PM
Brief Ministerie van Justitie en Veiligheid - PDF_02384951.PDF
Brief Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport -PDF_02384950.PDF
Brief Veiligheidsregio Amsterdam-Amstelland - PDF_02384948.PDF

Hoe kijk jij hier tegenaan?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>
Datum: vrijdag 22 mei 2020 1:13 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . - BD/KS' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) @minjenv.nl' < (10)(2e) @minjenv.nl>
Onderwerp: FW: 00091282 Klimmuur / KG Noodverordening

Beste allen,

Hierbij stuur ik jullie de emails met bijlagen door van de advocaat van de Klimmuur Amsterdam. De Klimmuur zou door de Veiligheidsregio Amsterdam-Amstelland aangemerkt worden als binnen sporten en daarom gesloten moeten blijven. De Klimmuur is het daar niet mee eens omdat een dak zou ontbreken en de gevel open zou staan. De advocaat laat weten dat de Veiligheidsregio stelt dat zij handelt conform de aanwijzing(en) van de Staat. De advocaat wil dat ik maandagochtend verhinderingen namens de Staat doorgeef met het oog op een aanhangig te maken kort geding.

10.2.g

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) | advocaat, partner | Pels Rijcken & Droogleever Fortuijn N.V. | Bezuidenhoutseweg 57 | Postbus 11756, 2502 AT Den Haag | +31 7 (10)(2e) | (10)(2e) @pelsrijcken.nl | www.pelsrijcken.nl | LinkedIn
Printen, echt nodig?

Van: (10)(2e) | (Schenkeveld Advocaten) < (10)(2e) @schenkeveldadvocaten.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 12:45
Aan: (10)(2e) (10)(2e) | Pels Rijcken < (10)(2e) @pelsrijcken.nl>
Onderwerp: 00091282 Klimmuur / KG Noodverordening

Amice,
Zoals beloofd treft u nog de brieven aan die ik zojuist heb gefaxt en gemaild. Alleen van het Ministerie van Justitie en Veiligheid was geen faxnummer of e-mailadres te vinden. Mocht u dat hebben dan hoor ik het graag. Dan stuur ik het daar ook nog heen.
De brieven zal ik vandaag ook per post verzenden.
Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Advocaat

SCHENKEVELD. advocaten

Volg ons op

Paardenmarkt 1 | Postbus 172 | 1800 AD Alkmaar
www.schenkeveldadvocaten.nl
T 072- (10)(2e)

Op Hemelvaartsdag 21 mei en vrijdag 22 mei a.s. zijn onze kantoren gesloten.

Bent u huurder of verhuurder en wilt u weten of u uw huurovereenkomst zelf kunt opzeggen? Doe dan de huurcheck op onze website !

Amice,

Een cliënte van kantoor wil een kort geding beginnen tegen zowel De Staat als de Veiligheidsregio Amsterdam-Amstelland. Om die reden benader ik u voor verhinderdata.

Cliënte is de Klimmuur Amsterdam, gelegen bij het Centraal Station. Deze Klimmuur dient gesloten te blijven voor mensen die daar willen klimmen ondanks dat het dak open is en de gevel open staat. De Veiligheidsregio stelt dat zij handelt conform de aanwijzing(en) van de Staat. Vandaar dat ik zowel de Staat als de Veiligheidsregio Amsterdam-Amstelland in kort geding wil dagvaarden. Ik zal straks nog een brief sturen aan de Staat en de Veiligheidsregio. Die stuur ik ook in kopie aan u toe. Ik neem aan dat u deze kwestie in ieder geval voor de Staat in behandeling zal nemen.

Wilt u zo vriendelijk zijn om maandag a.s. voor 9:30 uur uw verhinderingen door te geven? Dan kan maandag voor 10:00 uur een datum voor het kort geding worden gevraagd (tenzij natuurlijk bepaald wordt dat De Klimmuur wel open mag).
Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Advocaat

To: (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e)(2e (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 1:52:12 PM
Subject: nieuwe versie scenario open per 01-07
Received: Wed 5/27/2020 1:52:13 PM
woordvoering + QA sportkantines scenario 1-7.docx
Brief sport 27052020 scenario 1-7.docx
QA Sport 26-28 Joelle Staps-scenario 1-7.docx
woordvoering + QA binnen sporten scenario 1-7.docx

Hi (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgevoegd de nieuwe versie van de concept brief TK, vragen AZ, woordvoeringslijn binnen sport en woordvoeringslijn kantines.
Dit op basis van de informatie die tot ons kwam m.b.t. het naar voren halen van de maatregelen die nu voor 01-09 op het spoorboekje staan naar 01-07.

Weet dat we ook de andere versies nog klaar hebben staan.
Na de MCCB zullen we weten of we één van deze versies kunnen benutten of nog moeten sleutelen aan een 3e variant.

Hoop jullie hiermee voor nu voldoende geïnformeerd te hebben!
(10)(2e)

299489

To: (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) @vng.nl)[(10)(2e) @vng.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
Sent: Fri 5/15/2020 2:15:12 PM
Subject: FW: Tweede concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni
Received: Fri 5/15/2020 2:15:12 PM
BZK mondkapjes en GBK (beslispunt voor IAO).pptx

Misschien interessant!

Van: (10)(2e), (10)(2e) . ((10)(2e)) - BZK < (10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 16:04
Aan: (10)(2e) [IFV] < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minienw.nl; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (1 (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e), . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e), . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) - DGMo < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). - BD/KS' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). - BD/KS' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) - HBJZ < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) [IFV] < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tweede concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Beste collega's,

N.a.v. de discussie over mondkapjes in het OV en de Wet gedeeltelijk verbod gezichtsbedekkende kleding vinden jullie bijgaand het standpunt van BZK ter zake, dat geagendeerd wordt voor het IAO van maandag 18 mei 2020.
Voor de volledigheid wijs ik er op dat de door OM/Politie voorgestelde lijn m.b.t. de mondkapjes en de bedoelde wet (zie de reactie op versie 2 van de conceptaanwijzing) niet acceptabel is.

Vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)

Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
Directie Constitutionele Zaken en Wetgeving | Team Crisisadvisering COVID-19
Turfmarkt 147 Zuid-16 | Postbus 20011 2500 EA Den Haag | 06 – (10)(2e)

(10)(2e): (10)(2e) (10)(2e) [IFV] < (10)(2e) @ifv.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 11:03
Aan: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minienw.nl; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (1 (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e), . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e), . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) - BZK < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) - DGMo < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). - BD/KS' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). - BD/KS' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) - HBJZ < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) [IFV] < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Re: Tweede concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Hallo (10)(2e),

hierbij onze reactie.

299489

groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 13:10
Aan: (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e)@minienw.nl; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)); (1 (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - BZK; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - DGMo; (10)(2e)@nctv.minjenv.nl; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e), (10)(2e). - BD/KS'; (10)(2e), (10)(2e). - BD/KS'; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - HBJZ; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [IFV]'; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e) (10)(2e)
CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)); (10)(2e))
Onderwerp: RE: Tweede concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Nu inclusief het stuk…

Beste collega's,

Zie bijgaand het tweede concept van de aanwijzing voor de maatregelen vanaf 1 juni, de wijzigingen zijn in renvooi aangegeven.

Volgens mij zijn er nog twee issues, die waarschijnlijk in andere gremia opgelost moeten worden (IAO, ICCb, MCCb of anders):

- Verschil van mening VB en J&V en anderzijds I&W over opname mondkapjesplicht in de aanwijzing/noodverordeningen dan wel verplichten o.b.v. de WP 2000.
- Verzoek van BKZ om een bevoegdheid voor de burgemeesters om af te wijken van het maximale aantal toegestane personen.
- Verder enkele wensen waar nog niet over besloten is (buurthuizen, sportkantines) die ook nog aan bovenstaande gremia voorgelegd moeten worden.

Vriendelijk verzoek om op dit tweede concept via één persoon per organisatie te reageren met concrete tekstvoorstellen, uiterlijk vrijdag 15 mei 10.30 uur.

Ik ben vandaag voor overleg weer telefonisch bereikbaar na 16.15 uur en natuurlijk morgen.

Zie hieronder de iets aangevulde planning:

Donderdag 14 mei voor 11 uur reacties op dit eerste concept
Donderdag 13.30 verzenden 2[e] concept
Vrijdag 15 mei: 10.30 reacties op 2[e] concept
Indien duiding/escalatie nodig, stuk maken tbv IAO van maandag 18/5
Concept aanwijzing wordt voorgelegd aan MinJ&V en MinVWS.
Maandag 18/5 IAO
Dinsdag 19/5 ICCb, MCCb en persco
Woensdag 20/5 Debat TK
Donderdag 21/5 Hemelvaart
Vrijdag 22/5 aanwijzingsbrief de lijn in bij VWS en J&V
Vanaf 25/5: VR's verwerken aanwijzing in noodverordeningen

Alvast dank voor jullie medewerking, groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

VWS Flex | Pro
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Organisatie, Bedrijfsvoering en Personeel
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

T 06 (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

299491

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Tue 5/12/2020 4:49:45 PM
Subject: check svp QA fitness
Received: Tue 5/12/2020 4:49:45 PM

Q:

Er heeft vandaag een overleg plaatsgevonden met de fitnessbranche en met (10)(2e) Heeft dit overleg ertoe geleid dat de fitness eerder dan 1 september open kan?

A:

- Er heeft inderdaad een overleg plaatsgevonden met NL Aktief, de brancheorganisatie voor fitnessondernemers
- Dit was een goed gesprek wat ertoe geleid heeft dat we elkaar beter begrijpen
- NLactief snapt beter voor welke opgave wij staan en hoe afwegingen daarin gemaakt worden
- Wij hebben meer inzicht gekregen in verschillende aspecten van de fitnessbranche
- De frustratie dat binnen sporten, waaronder fitness vooralsnog niet mogelijk is, delen we
- We hebben nogmaals aangegeven waarom binnen sporten een te hoog risico vormt en we daarom eerdere opening niet aandurven
- De fitnessbranche geeft aan mogelijk met aanvullende maatregelen dit risico te kunnen reduceren zodat de datum van 1 september mogelijk wel naar voren kan
- We hebben hen toezegging gedaan dat we deze extra maatregelen zullen voorleggen aan het OMT
- Waarbij opgemerkt is dat hun afweging gemaakt wordt binnen een totaal beeld in de Nederlandse context en we nadrukkelijk varen op hun advies
- Want de situatie is broos en we willen voorkomen dat het eerder versoepelen van maatregelen leidt tot nieuwe besmettingen met het virus

Sport en bewegen is erg belangrijk. Waarom wordt deze sector niet serieus genomen?

A:

- We nemen deze sector eer serieus
- Veel Nederlanders sporten hier dagelijks en de fitness kent een wijdvertakt netwerk van locaties
- Bovendien realiseren we ons heel goed hoe belangrijk sporten is voor de gezondheid, fitheid en vitaliteit van mensen
- Maar helaas is de situatie rondom het virus broos en is te vroeg om binnen sporten waaronder fitness toe te staan;
- De onzekerheid rondom de rol die aerosolen spelen bij de verspreiding van het virus juist tijdens het sporten is nog te groot;
- Daardoor schatten experts het risico dat binnen sporten tot nieuwe uitbraken leidt relatief hoog in
- En bovendien willen we als kabinet ook gefaseerd maatregelen versoepelen; alles tegelijk brengt een te hoog risico met zich mee
- Dat is de reden dat fitness vooralsnog niet is toegestaan, hoe zuur ook
- Met de sector kijken we hoe we hen kunnen ondersteunen om deze periode door te komen
- Mijn collega (10)(2e) blijft dan ook nauw met hen in contact staan

299492

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))'[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [IFV][(10)(2e) @ifv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). - BD/KS[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e). - BD/KS[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; NCTV - Juridisch Advies - NCTV[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e). - BD/DGPenV/PVC/VC[(10)(2e) @minjenv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e). (10)(2e) - BD/DGPenV/PBT/PBI[(10)(2e) @minjenv.nl]
From: NCTV - Juridisch Advies - NCTV
Sent: Thur 5/7/2020 12:01:34 PM
Subject: RE: Concept aanwijzing voor 11 mei 2020 v5
Received: Thur 5/7/2020 12:01:40 PM
image001.jpg
Concept aanwijzing voor 11 mei 2020 v5 opm.docx

Beste (10)(2e)

Zie bijgaand enkele tekstvoorstellen/opmerkingen. Vanuit DGPenV ((10)(2e) en (10)(2e) geen opmerkingen.
Wanneer verwacht je een nieuwe versie te hebben? Onze minister moet nog wel in de gelegenheid zijn kennis te nemen van de aanwijzing alvorens deze wordt ondertekend.

Groeten,
(10)(2e)
06- (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

To: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) FV][(10)(2e) @ifv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). - BD/KS[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . - BD/KS[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; NCTV - Juridisch Advies - NCTV[(10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 5/7/2020 10:59:42 AM
Subject: RE: Concept aanwijzing voor 11 mei 2020 v5
Received: Thur 5/7/2020 10:59:43 AM
image001.jpg
Concept aanwijzing voor 11 mei 2020 v5_mvr.docx

Dag (10)(2e)

Bedankt voor het toesturen van het nieuwe concept, bijgaand onze opmerkingen en vragen in de zijlijn die zien op verduidelijking van de opdrachten.
Ik heb het hier intern nog gedeeld met eerder betrokken collega's, met verzoek om direct naar jou te reageren met eventuele nabrander, uiterlijk 14.00 uur.

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 11:38
Aan: (10)(2e) [IFV] < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). - BD/KS < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). - BD/KS < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; NCTV - Juridisch Advies - NCTV < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Concept aanwijzing voor 11 mei 2020 v5

Beste collega's,

Hierbij een nieuw concept van de (aanpassing van de) aanwijzing. De eerste opmerkingen vanuit de minister van JenV zijn hierin verwerkt.

Graag hoor ik jullie eventuele reacties op deze versie voor 14.00u. Als dat echt niet lukt, graag een seintje.

Hoe eerder jullie reageren, hoe sneller ik de versie de lijn in kan sturen en hoe sneller de veiligheidsregio's zeker weten wat de exacte nieuwe aanwijzing wordt. Het kabinet heeft aangekondigd dat de maatregelen vanaf 11 mei ingaan, dus zouden idealiter ook de noodverordeningen al aangepast moeten zijn.

Het heeft veel mensen verbaasd dat zwembaden binnen weer worden opengesteld. Dat is ook best een aparte uitzondering omdat we tot nu toe alleen nog buiten sporten en bewegen hebben 'vrijgegeven'. Het is in de praktijk ook lastig gezien de combinaties met sportclubs en sauna's en gemeenschappelijk was- en douchegelegenheden.

@(10)(2e) In de aanwijzing maken we nu een onderscheid tussen het gebruik van toiletten en van gemeenschappelijke was- en douchegelegenheden. Mogelijk is dat ook iets om mee te nemen in de protocollen voor sport voor jongeren die nu overal zijn/worden gemaakt.

Voor deze aanpassing van de aanwijzing zie ik jullie als kerngroep. Ik zal de rest van de groep die vorige keer betrokken was, wel een bericht sturen zodat ze eventueel nog wel de gelegenheid hebben om te reageren.

Alvast bedankt voor jullie reacties,

Groeten, (10)(2e)

---

drs. M ((10)(2e)) (10)(2e)

299494

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

06 (10)(2e) | Verdieping: (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

To: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))'[(10)(2e)@minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e). - BD/DVB/IV[(10)(2e)@minjenv.nl]
From: (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). - BD/DVB/IV
Sent: Mon 5/25/2020 11:59:05 AM
Subject: concept verslag Regiegroep 20/5
Received: Mon 5/25/2020 12:00:26 PM
Concept verslag Regiegroep Voetbal en Veiligheid 20 mei 2020.docx
Concept verslag Regiegroep Voetbal en Veiligheid 24 april 2020.docx
Bijlage 2 - KNVB BVO training protocol.pdf
Bijlage 1 - Plateaus - Veilige opstart en continuïteit betaald voetbalcompetities 20-21.pdf
Bijlage 1 - Plateaus - Veilige opstart en continuïteit betaald voetbalcompetities 20-21 (vs 18 mei).pdf
Plan - Veilige opstart en continuïteit betaald voetbalcompetities 20-21 (002).docx

Hoi (10)(2e)

Hierbij ontvang je ter info de stukken en het conceptverslag van de Regiegroep Voetbal en Veiligheid van 20 mei. De stukken zijn vertrouwelijk en het verslag van 20/5 is concept-concept; (10)(2e) heeft als voorzitter van de Regiegroep het verslag nog niet gezien.

Mocht je nog vragen hebben, dan hoor ik dat graag.

Groet,
(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e)2e (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Thur 5/14/2020 7:55:29 PM
Subject: toch snel een eerste opzet
Received: Thur 5/14/2020 7:55:30 PM
concept Adviesverzoek aan OMT met betrekking tot binnen sporten(1).docx

Is het inderdaad maar uit mijn systeem en kan ons nooit verweten worden dat wij het proces vertragen.
Lees jij vast mee (is heel kort stukje)?

Thanx!
(10)(2e)

To: (10)(2e) [IFV]'[(10)(2e) @ifv.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) ,((10)(2e)) - HBJZ[(10)(2e) (10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) [IFV][(10)(2e) @ifv.nl]; (10)(2e) @minienw.nl[(10)(2e)@minienw.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Sent: Thur 5/7/2020 1:12:25 PM
Subject: Concept aanwijzing voor 11 mei 2020 v6
Received: Thur 5/7/2020 1:12:28 PM
Concept aanwijzing voor 11 mei 2020 v6.docx

Beste collega's,

Dit wordt 'm dan. Laatste reacties kunnen nog tot 15.30u.

Daarna maak ik de versie op die voorgelegd kan worden aan de ministers van JenV en VWS.

@(10)(2e) disclaimer: de minister van VWS staat nu in de Tweede Kamer (en veel ambtenaren zijn daar ook). Dat betekent dat de lijn bij ons pas daarna kan accorderen.

Groeten, (10)(2e)

299505

To: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e), (10)(2e) . ((10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e))
Sent: Wed 5/20/2020 8:12:12 PM
Subject: RE: vragen (10)(2e)
Received: Wed 5/20/2020 8:12:12 PM
Conceptagenda bestuurlijk overleg.docx

Hi (10)(2e)

Vraag 1; aan OMT lag de vraag voor of voetballers weer eerder full contact mogen trainen.
Die vraag is echter door (10)(2e) van de agenda gehaald omdat hij eerst een plan van de KNVB wil zien.

De vraag die N*N nu aanbrengt gaat inderdaad over sporten en 1,5 meter.
Het gaat daarbij om 2 zaken; zouden competities waarbij 1,5 m afstand sowieso gehouden wordt al voor 01-09 kunnen starten.
En…. Hoe zit het met 1,5m afstand houden totdat er een vaccin is en het het weer mogen beoefenen van alle sporten inclusief competities per 01-09.

Wat betreft vraag 2:

OMT komt op maandag met advies, MCCB is dan op dinsdag om te besluit.
Pas na MCCB duidelijkheid
Dit overigens altijd met voorbehouden gecommuniceerd.

Ie bijgevoegd nog de voorstel agenda die ik van (10)(2e) ontving…

Kun je hiermee verder?
(10)(2e)

Van: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 17:44
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: vragen (10)(2e)

Ha (10)(2e)
Goed gegaan vandaag? Uitstel dus…..

(10)(2e) had 2 vragen over nota bestuurlijk overleg:

Wat betreft het punt dat het bij veel sporten lastig of ondoenlijk om in wedstrijdsituaties de 1,5 meter afstand aan te houden. We hebben de vraag uitstaan bij het RIVM om te bekijken *onder welke omstandigheden* de wedstrijden vanaf 1 september doorgang mogen vinden.

1. Vraag (10)(2e)

Is dit een vraag aan het OMT? Er is namelijk een tekst uit de aanvraag van 19 mei gehaald over trainingen in wedstrijdsituaties (op verzoek van (10)(2e). Als je die bedoelt, dit graag aanpassen
@ (10)(2e) (10)(2e) weten jullie dit? Wij bedoelden op de langere termijn als straks competities etc. weer gaan opstarten……

2. Tweede vraag gaat over het feit dat 26 mei bekend wordt gemaakt door kabinet of ze open gaan.

(10)(2e) zegt dat dit besluit pas in MCCB van 27 mei wordt gedaan en dat we dat moeten aanpassen.

Dit is nieuw voor mij want we hebben overal de lijn van 26 mei gecommuniceerd …..

Weet jij dat?
Dan pas ik hem nog even aan, thanks!

Gr. (10)(2e)

Mw. (10)(2e)

299505

Directie Sport

Ministerie van VWS
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Tel: 070-(10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@minvws.nl

To: (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: Staps[(10)(2e)][(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 9:47:16 AM
Subject: FW: Terugkoppeling ICCb 19 mei 2020
Received: Tue 5/19/2020 9:47:16 AM
def Sheets ICCB Toerisme 1905.pdf

(10)(2e)
Voor jou relevante info voor sportkantines.zie mail

Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 11:44
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; Coronateam PG < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) (10)(2e))((10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling ICCb 19 mei 2020

1. Opening
Voorzitter kondigt aan dat dit de ener laatste ICCb/MCCb ronde is. Na 1 juni zal de projectorganisatie zorgdragen voor de ambtelijke overleggen en de Ministeriele Commissie Covid-19.
SZW verzoekt de verslagen zo op te stellen dat er duidelijk onderscheid is tussen besproken onderwerpen en gedeelde beelden (S&D), mede om later discussie te voorkomen en zorgen voor een deugdelijke archivering van de gang van zaken.

2. Algemeen beeld
a. Presentatie RIVM
Versoepeling zal leiden tot het stijgen van de R.

EZK: wat is de gezondheidswinst van IC-opnames? En hoe zit het met de gezondheid van mensen die op de IC-zijn opgenomen geweest. > 1/3 van de patiënten die op de IC wordt opgenomen, komt te overlijden.
FIN: wat is de rol van maatregelen in het primair onderwijs? In het buitenland zien we weinig problemen bij het (her)openen van de scholen.

b. Dashboard (ter informatie)
c. Omgevingsanalyse (NKC)
Toelichting op de omgevingsanalyse (zie sheets in het verslag van NCTV)

3. Thema Maximaal controleren (VWS)
a. Stapsgewijze verruiming – Stap 2a & 2b (NCTV) (presentatie)
Het afwegingskader blijft gelden, dat is meer dan alleen het OMT-advies. Blijft goed dit te benadrukken.

Een stukje uitbreiding: ook buurthuizen en verenigingsgebouwen etc. toevoegen. Er wordt niet meer van 1 september naar voren gehaald.
Inclusief of exclusief personeel? Voorstel is exclusief personeel.
Openbare ruimte: 1,5 meter afstand
30 personen per gebouw, met uitzondering van theaters en bioscopen: ingericht op groepen uit elkaar te houden.
Hygiënemaatregelen, triage etc.

VWS:
- Bij de uitzonderingen staan nu kantines. Daaronder vallen ook sportkantine. Dat leidt tot veel discussie. Hoe leggen we dat goed uit? Verzoek is om daar nog goed naar te kijken.
  Redenering was dat er zeer veel verenigingskantines zijn (zonder winstoogmerk anders dan de verenigingskas) en dat het leidt tot veel mensen die bijeenkomen (toeschouwers en mensen die na afloop blijven hangen). Alle besloten horecavergunningen zouden dan moeten worden meegenomen, dat wordt nu voorzien voor een volgende ronde versoepeling.
  VWS vraagt in beeld te brengen hoe groot deze aantallen dan zijn. Hoe dat juridisch maakt het ingewikkeld, want de ene vereniging heeft dit losgekoppeld en de ander niet. VWS maakt zich relatief weinig zorgen over de sportclubs. Daar worden nu al veel dingen geregeld en dat gaat best goed.

BZK:
- Ruimte voor lokaal maatwerk.

Dat zit meer in het dashboard, het gaat nu nog om de generieke lijnen.
I&W:
- Zorgen bij mobiliteit.
AZ:
- Huisfeestjes komen nu niet meer terug. Hoe kan dat richting de handhaving worden opgepakt?
  Heldere lijn voor gebouwen en voor afstand houden in de openbare ruimte. Er is een juridische lijn via het noodbevel iets te kunnen doen in de privé-omgeving.
- Openbare gebouwen vs. private gebouwen.
- Voorstel om een proces richting MCCb op papier te zetten. Elke uitzondering leidt weer tot meer discussie.
VR:
- Hoe ga je om met zalencentra?
  Daar wordt nog geen uitzondering gemaakt alleen voor theaters en bioscopen.
EZK:
- Maakt het nog uit of er een terras is of niet?

Conclusie
Voor verenigingskantines: tussen 1 juni en 1 juli de tijd nemen voor een beter advies. Er wordt een A4'tje gemaakt met plussen en minnen (NCTV).

Pinksterweekend
1 juni 12.00 uur alle maatregelen.
Clubs blijven dicht tot 1 september.
Schermen zijn geen alternatief voor 1,5 meter afstand houden. Er is geen wetenschappelijke onderbouwing. Er wordt wel gekeken of er gepilot kan worden tussen 1 juni en 1 juli.
Uitzondering op 1,5 meter in restaurants en cafés voor mensen die een gezamenlijke huishouding voeren. Handhaving door restauranteigenaar of bestuurder.
Verbijzondering voor culturele instellingen die om 00:00 uur op 1 juni open mogen.
Geldt de openstelling van terrassen tot 30 personen? Nee, onbeperkt binnen terrasvergunning.
Definitie van club, dancing en discotheek gaat voor VR tot grote problemen leiden. VR wil meedenken over hoe de formulering is.
Niet beginnen met het heropenen in een lang weekend, dat leidt tot aanzuigende werking en evt. vakantieverkeer.
Gekozen is voor één boodschap, die voor iedereen geldt.

Mondkapjes OV
Aanwijzing en noodverordening regelt de verplichting van het dragen van mondkapjes in het OV per 1 juni. Handhaving gebeurt door OV-instelling en de in de Wpv opgenomen toezichthouders. Opschalen via NP of boa's.

Gezichtsbedekkende kleding: afgesproken is dat het dragen van een hoofddoek in combinatie met een mondmasker wordt niet aangemerkt als gezichtsbedekkende kleding.

Het mondmasker moet gedragen worden vanaf het instappen in de trein.

ICCb is akkoord met doorgeleiden naar MCCb.

Primair onderwijs en BSO
De vroegste datum is 8 juni om het volledige PO en BSO opnieuw open te stellen. Vlak daarvoor krijgen we nog een OMT-advies. Dit punt wordt ook meegenomen in de persconferentie.
Dit betekent ook afbouw noodopvang, op naar het reguliere regime. SZW licht toe dat de afbouw nog wat specifieker is, onder meer voor kinderen van zorgmedewerkers. Continueren tot 1 juli, met afwegingsmoment op 22 juni. Aanwezigheid SSZW bij MCCb wordt nog gecheckt.
OCW: Hoger onderwijs-stages en praktijkonderwijs zit in het besluit. MBO gaat per 15 juni examens en praktijkonderwijs toestaan. Voorwaarde was OV, dat blijkt te kunnen. Gaat dus ook gelden voor HO.

In de buitenruimte 1,5 meter afstand houden, met uitzonder van mensen uit hetzelfde huishouden, of hulpbehoevenden. Handhaving vanaf drie en meer personen.
Sanitaire voorzieningen worden in de volgende aanwijzing gecorrigeerd. Blijft gelden voor campings.

b. Strategie (VWS) (mondeling)
Signaalwaarden identificeren is het doel van deze strategie. Eerder was focus op IC- en ziekenhuisopnames. Maar, dit zijn achteruitkijkspiegels. We willen voorkomen dat we meteen aan de noodrem moeten hangen bij slechte cijfers. Dus meer focus op vroeg-signalering. Surveillancedata komt vanuit verschillende bronnen. Ook in de Kamerbrief proberen we per 1 juni veel beter zicht te krijgen op wat het virus nu doet. Met het RIVM worden die signaalwaarden ingevuld, dat is nog een opgave. Dit komt ook in de speech van MVWS.

4. Thema Continuïteit vitale processen en samenleving (NCTV)
a. Toerisme (projectorganisatie) (nazending) – <u>komt niet in MCCb vanmiddag</u>

Er wordt wel iets gezegd over dit onderwerp in de persco (kort proces, niet inhoudelijk)

Het buitenlands toerisme in NL is nagenoeg nul. We verwachten ook geen plotselinge toename op korte termijn.
We willen drukte blijven voorkomen, ook op hotspots.

In de loop van juni gaan enkele grenzen in Europa open. Ook de buitengrenzen Schengen gaan op enig moment weer open.
Mogelijk worden enkele oranje reisadviezen bijgesteld.
Reisorganisaties maken plannen om weer te gaan vliegen/vakanties aan te bieden.

Richting zomervakantie moet er een strategie komen. Daarin zijn nu enkele opties uitgewerkt. Zie bijlage.
De opties worden verder verkend met een interdepartementale werkgroep (NCTV (projectorganisatie),VWS, I&W, BZ, BZK, ?) om richting het volgende OMT-advies met vragen te komen.
BES wordt apart genoemd. BZK vindt dat dit een integraal onderdeel moeten zijn.
Druk op publieke ruimte en OV moet goed worden meegenomen, evenals uitlegbaarheid aan NL-ers die vooral thuis moeten blijven.
Mensen willen duidelijkheid over wat kan en wat niet kan.
Kijk met name naar de scenario's die aansluiten op wat er in het buitenland gebeurd.
Vanuit EU wordt ingezet op zo veel mogelijk beperkingen van de grenzen te versoepelen.
De reisadviezen van BZ: een aantal rode landen is al aangepast naar oranje. Maar teruggaan naar geel wordt bepaald op basis van een aantal triggers, zoals gezondheidsbescherming (i.o.m. VWS en RIVM). Er moet snel helderheid worden gegeven, besluitvorming. Over EU-pakket toerisme is een brief naar de TK in de maak.
Duidelijkheid is van belang voor Nederlanders als consumenten, denk aan vouchers etc.
De spreiding is moeilijk uitvoerbaar.

5. Thema Zorg voor kwetsbare personen (VWS)

6. Thema Financieel economisch

7. Internationaal

8. Communicatie

9. Rondvraag en sluiting

LNV: het is aannemelijk dat een Covid-besmetting van nerts op een persoon heeft plaatsgevonden, maar niet wordt uitgesloten dat het door een andere persoon is gebeurd. Dit wordt nog verder uitgezocht. Communicatie wordt nauw afgestemd met NKC.
SZW: afstemming over inburgeringsexamens.
BZ: EU-ambassades is gevraagd inzichtelijk te maken wat daar de maatregelen zijn en hoe deze worden versoepeld. Dit overzicht wordt verspreidt.

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) .[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Sun 4/19/2020 10:42:48 AM
Subject: RE: Inkoop ondersteuning nodig van Defensie ?
Received: Sun 4/19/2020 10:42:49 AM

Goede suggestie.
Bespreken we nog even verder in ons teamoverleg maandag.
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 19 apr. 2020 12:27 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Inkoop ondersteuning nodig van Defensie ?

Zouden we de defensie inkopers niet kunnen gebruiken om de "kleine" aanbiedingen op te pakken? Ik heb het idee dat deze vooral de kleine deals door LCH oninteressant gevonden worden – net zo veel werk of misschien wel meer als de miljoenen deals.

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Verzonden: zondag 19 april 2020 11:34
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Inkoop ondersteuning nodig van Defensie ?

Ja de verbinding met dit deel van Defensie is allang gelegd.
Zaken worden al gedaan.
En (10)(2e) en ik hebben (10)(2e) gisteren al bedankt voor zijn bijdrage en zijn participeren in LCH.
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zondag 19 apr. 2020 10:14 AM
Aan: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Inkoop ondersteuning nodig van Defensie ?

Wel even opletten dat er geen twee lijnen door elkaar gaan lopen, want we hebben defensie dus al gekoppeld aan LCH afgelopen

vrijdag.

Van: (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl> **Namens** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
Verzonden: zondag 19 april 2020 10:11
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Inkoop ondersteuning nodig van Defensie ?

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: zondag 19 april 2020 09:14
Aan: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Inkoop ondersteuning nodig van Defensie ?

goedemorgen (10)(2e) zie hierbij, wil jij dit opnemen met (10)(2e)

Groet (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zaterdag 18 apr. 2020 6:15 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Inkoop ondersteuning nodig van Defensie ?

Gaat het nu de goede kant op met defensie?

Zie onder.

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) @mindef.nl
Verzonden: 18 apr. 2020 17:50
Aan: " (10)(2e))" < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Inkoop ondersteuning nodig van Defensie ?

Dag (10)(2e)

Ja (10)(2e) is van mij :-)
Naast (10)(2e) kunnen we eventueel extra capaciteit inzetten om onze contacten goed in te zetten. Wij kunnen dingen inkopen waar jullie geen tijd voor hebben maar ook mensen aan jullie team toevoegen als dat beter is.

Laat maar weten

(10)(2e)

Verzonden vanaf mijn Samsung Galaxy-smartphone.

-------- Oorspronkelijk bericht --------
Van: "(10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: 18-04-20 17:15 (GMT+01:00)
Aan: "Dussel, JM, Drs., DMO/INKOOP" <(10)(2e)@mindef.nl>
Onderwerp: RE: Inkoop ondersteuning nodig van Defensie ?

Dag (10)(2e)
Dank voor je bericht. Danknook voor het aanbod, wat mij betreft welkom. Ik begrijp dat er vanuit het landelijk consortium inmiddels contact is met (10)(2e) van de inkoop defensie? Is dat uit jouw kolom?

Groet (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)@mindef.nl
Verzonden: 18 apr. 2020 13:43
Aan: "(10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Inkoop ondersteuning nodig van Defensie ?

Beste (10)(2e)

Ik begrijp dat het nu erg druk bij jullie is. Via de officiële kanalen (CAT-teams) heb ik de hulp van Defensie aangeboden bij het inkopen van alle verschillende PBM achtige zaken. Zo krijgen wij zowel voor desinfectie als voor schorten aanbiedingen van door ons gewaardeerde leveranciers. Door alle drukte lukt het niet om inhoudelijk in contact te komen met de mensen van de inkoopcombinatie.
Als onze hulp niet nodig is, is dat geen probleem. Als we wel kunnen helpen doen we dat graag zowel door spullen voor of namens jullie in te kopen of door mensen beschikbaar te stellen .

Groet,

(10)(2e)
Directeur Inkoop DMO
(We zaten vorig jaar samen in het groepje altijd tijd van (10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
Sent: Sun 4/19/2020 8:56:00 AM
Subject: FW: Doorst: Voorstel testen aan de voorkant
Received: Sun 4/19/2020 8:56:01 AM

13

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Secretaris Generaal Ministerie van VWS
06 (10)(2e)
@ (10)(2e)

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: maandag 13 apr. 2020 9:51 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: RE: Doorst: Voorstel testen aan de voorkant

Dank

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Secretaris Generaal Ministerie van VWS
06 (10)(2e)
@ (10)(2e)

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Datum: zondag 12 apr. 2020 9:31 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Doorst: Voorstel testen aan de voorkant

(10)(2e)
Ik heb dit, zonder tussenpersoon te vermelden, gedeeld met LCH leiding.
Zij gaan di/wo bekijken of dit de nog een versterking kan zijn van de kwaliteitsbeoordeling die er nu al zit tussen productie en levering (begin van de keten).
En naast de kwaliteitsbeoordeling a h begin zullen we ook voor uitlevering blijven meten/checken of alles a d kwaliteit voldoet en of de spullen die zijn afgesproken daadwerkelijk in de dozen zitten (eind van de keten)
Verder zijn vrijdag ook de criteria van RIVM duidelijker geworden, waardoor de kwaliteitsbeoordeling nog beter/sneller kan plaatsvinden.
Mark

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zaterdag 11 apr. 2020 3:18 PM
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Onderwerp: FW: Doorst: Voorstel testen aan de voorkant

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Secretaris Generaal Ministerie van VWS
06 (10)(2e)
@ (10)(2e)

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @rotterdam.nl>
Datum: zaterdag 11 apr. 2020 2:46 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Doorst: Voorstel testen aan de voorkant

Dit is wat (10)(2e) mij schrijft.
Hij heeft ook een oplossing.
Is wel vertrouwelijk.

Ahmed

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ (10)(2e) .com>
Datum: 11 april 2020 om 14:11:42 CEST
Aan: (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @rotterdam.nl>
Onderwerp: Voorstel testen aan de voorkant

Beste Ahmed,

Er is een schreeuwend tekort aan beschermingsmiddelen voor onze zorgverleners.
Om onze tekorten op te lossen is een landelijke inkoop gerealiseerd.

Er is gerealiseerd dat:
- het vervoer van mondkapjes wordt uitgevoerd door KLM via Shanghai
- alle leveringen van mondmaskers worden gekeurd in Nederland.

Echter, de landelijke inkooporganisatie (LCH) lijkt zich de zogenaamde duivelsdriehoek niet te realiseren. De duivelsdriehoek met drie dimensies: snelheid, kwaliteit en prijs. En het bijzondere is dat je er slechts 2 van de 3 kunt kiezen.

Ons inziens - als je slechts twee dimensies kunt kiezen - zijn snelheid en kwaliteit de dimensies die van belang zijn om onze zorgverleners te beschermen.
Het huidige inkoopproces wordt nodeloos vertraagd door de manier van inkopen en testen op kwaliteit.

Er is - terecht besloten - om niet af te gaan op de certificaten en Chinese testrapporten, maar zelfstandig de kwaliteit te willen toetsen. Gezien het aantal afgekeurde leveringen (en het aantal niet gebruikte mondmaskers die stofhappen in Nederland) is dit evident.

Waar de schoen wringt is dat er 'pas' in Nederland, in Vianen, getest wordt. De keten van fabriek tot gebruiker kent de volgende stappen:

1. fabricage
2. vervoer naar luchthaven Shanghai
3. inklaring voor verscheping naar Nederland
4. verscheping via KLM naar Schiphol
5. inklaring in Nederland
6. vervoer naar testcentrum
7. test
8. uitlevering aan zorg

Nu wordt in stap 7 getest of de mondmaskers wel of niet gebruikt kunnen worden. Ons voorstel is dit eerder in het proces te realiseren. Tussen stap 2 en 3 of tussen stap 3 en 4: voor inklaring op de luchthaven in Shanghai òf voordat de levering verscheept wordt naar Nederland.
Een Nederlands testcentrum naar Nederlandse maatstaven in Shanghai levert de volgende voordelen:

- afgekeurde mondmaskers hoeven niet verscheept te worden = minder kerosine
- je weet eerder dat een levering wordt afgekeurd, waardoor je tijd wint een nieuwe levering te bestellen
- potentieel minder gedoe met terugvordering van vooruitbetaalde bestellingen bij afgekeurde leveringen
- eerder afkeuren = eerder een nieuwe bestelling plaatsen = meer voorraad voor een betere prijs
- beter verwachtingsmanagement richting de zorg en de Nederlandse bevolking.

Ter illustratie: (1 week) stijgt de inkoopprijs met ruim $1,5 per mondmasker. Dit betekent, per miljoen mondmaskers, een stijging van $1.500.000 dat we middels ons belastinggeld, onze gemeenschappelijke middelen, méér moeten opbrengen. Terugrekenend is dit ruim $200.000 per dag dat je meer betaalt (per miljoen stuks).

Daarbij hebben we het risico dat vertraging leidt tot het feit dat anderen de voorraad mondmaskers 'voor de neus wegkapen'. Illustratief is onze ervaring van deze week dat een groep Amerikanen een voorraad van 30 miljoen mondmaskers cash hebben voorgeschoten en daarmee de capaciteit van april en mei hebben weggekocht. En van een andere fabriek waarbij Duitsland vannacht 2 miljoen mondmaskers gekocht heeft, waardoor de levercapaciteit voor de maanden mei, juni en juli afgenomen is met 2 miljoen stuks.

Als je derhalve met testen aan de voorkant een dag of zelfs 2 dagen bespaart, zijn er gigantische voordelen te behalen in zowel kwaliteit als snelheid. Ons inziens de twee dimensies van focus.

Ons team combineert jarenlange ervaring op gebied van Zorg, Crisismanagement, internationaal ondernemerschap en Import-/exportbusiness.

- (10)(2e) (10)(2e)
- (10)(2e)
- (10)(2e)
- (10)(2e)
- (10)(2e)

Gezien de ervaring die ons team heeft in China en met de opzet van crisiscentra, willen wij dit centrum graag opzetten en runnen, om zo de snelheid en kwaliteit van leveringen te vergroten en daarmee onze zorgverleners beter te beschermen.

Groet,
(10)(2e)

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (2)(2e) (10)(2e))
Sent: Sun 4/19/2020 9:03:41 AM
Subject: En nummer 14
Received: Sun 4/19/2020 9:03:42 AM

Last but not least voor zover nog niet gedaan, vraag ook je eigen mensen of ze met heldere instructie in achter hoofd: zelf nog zaken alsnog willen oppakken danwel helder willen maken waarom is gekozen om niet met betrokkene in zee te gaan ikv stevig terug praten. Kortom laat ze ook hun frustratie even productief maken door aanschouwelijke voorbeelden van windhandel/woekerprijzen. Ik denk dat met een stevige klaroen stoot en nu regelmatige aanvoer uit China we in kamerdebat kou uit de lucht kunnen halen en jullie de ruimte te geven om gewoon je werk te doen.
Ps
Heb je (10)(2e) nog gesproken?
Wanneer kunnen (10)(2e) en ik op werkbezoek?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Secretaris Generaal Ministerie van VWS
06 (10)(2e)
@ (10)(2e)

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

299517

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
Sent: Sun 4/19/2020 8:47:14 AM
Subject: FW: signaal LCH en IC-benodigde spullen
Received: Sun 4/19/2020 8:47:15 AM

5

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Secretaris Generaal Ministerie van VWS
06 (10)(2e)
@ (10)(2e)

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zaterdag 18 apr. 2020 6:11 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: signaal LCH en IC-benodigde spullen

Hi (10)(2e) ik mail je signaal door naar (10)(2e) Hij stuurt het LCH aan zoals je weet. (10)(2e) kan jij (10)(2e) ajb uiterlijk maandag laten weten of nu het noodzakelijk tempo kan worden gemaakt en er dus ook feitelijk wordt ingekocht?

(10)(2e) mocht het LCH niet snel genoeg kunnen handelen stel ik voor dat er bij CZ (met ziekenhuizen) wordt nagedacht of we het op een andere manier wel snel kunnen regelen.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zaterdag 18 apr. 2020 5:02 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: signaal LCH en IC-benodigde spullen

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

In de opdracht van LCH zijn –zoals aan hen via brief van (10)(2e) van vorige week vrijdag gemeld- nu ook de producten tbv IC opgenomen: bijv CVVH machines (nierdialyse), patiëntmonitoren, Morfine pompen, Perfusoren/spuitpompen/ infuuspompen, Voedingspompen etc. Ik begreep van (10)(2e) uit het opdrachtgeversoverleg dat het LCH bezig is met de BCG om een prognose op te stellen van welke producten schaars zijn en waar behoefte aan is.
Ik vind dat heel lastig. We weten al dat aan deze lijst van producten behoefte is en dat er schaarste is (dat is ook de reden waarom ze in de brief genoemd zijn, we hadden immers van de NVIC en andere beroepsgroepen al vernomen wat er nodig was). Een week na de brief is het LCH dus nu nog bezig met dingen uitzoeken. Ik had gehoopt dat ze al aan het inkopen waren!

We hadden de brief opgesteld om de problemen voor te zijn, maar als het LCH eerst nog in de nadenkstand gaat, dan komen we vanzelf midden in de problemen.

Ik wilde dit toch graag even delen.

Groetjes,

(10)(2e)

(10)(2e)
Plv. directeur Directie Curatieve Zorg
Ministerie van VWS
Tel. Secretariaat 070- (10)(2e)

299518

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Sun 4/19/2020 8:46:53 AM
Subject: FW: belronde kamer lch
Received: Sun 4/19/2020 8:46:53 AM

4

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Secretaris Generaal Ministerie van VWS
0653251485
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: zaterdag 18 apr. 2020 9:47 AM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: belronde kamer lch

(10)(2e) (10)(2e)
Ik stuur even paar mailtjes achter elkaar van wat we bijeengeveegd hebben.

Groet
Matthijs

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Datum: vrijdag 17 apr. 2020 4:23 PM
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: belronde

Zie aanvulling contactpersoon bij SP

Van: (10)(2e))
Verzonden: vrijdag 17 april 2020 15:49
Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: belronde

(10)(2e) (10)(2e)

Hebben jullie al terugkoppeling van jullie belronde? Zullen we het even bij elkaar vegen?

(10)(2e) meldde mij dat hij niet echt te maken heeft gehad met signalen van afwijzing, wel een ondernemer negatieve ervaringen met LCH. Bijvoorbeeld:

- problemen met garanties (afnamegarantie),
- testen van kwaliteit producten duurt te lang, waardoor partijen die dan staan te wachten, met busjes tegelijk naar bijv. tsjechië worden vervoerd, omdat NL ze dan alsnog niet koopt.
- Leveranciers krijgen niet of nauwelijks reactie
- Verder nog kritiek van een ondernemer op beleid van NL. We focussen ons zo sterk op grote leveranciers, maar dat is geen garantie dat we zaken geleverd krijgen, omdat die grote jongens ook afspraken maken met andere landen.

(10)(2e) appt verder: "Hij stelt "Als het goed is kennen ze me al want heb inmiddels met GHOR, Veiligheidsregios, LCH etc etc gebeld". Denk dat het wel goed is om kort even contact te hebben. Lijkt me iemand die weet waar hij over praat". (10)(2e) (10)(2e) 06 (10)(2e)

(10)(2e) meldde mij twee verhalen:

- Verhaal van een bedrijf dat dus echt is afgewezen, die mail komt naar ons toe via (10)(2e) (10)(2e)
- Verhaal van (10)(2e) (directeur Refugee Company, sociale onderneming), heeft in no time 'mondmaskerfabriek.nl?' uit de grond gestampt. Ze had Philips achter zich staan en heeft minder positieve ervaringen met LCH, slecht contact te krijgen/te houden. Leningen voor productieapparaten duurde heel lang, etc. Ze zou bekend moeten zijn bij LCH.

299524

To: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Tue 5/19/2020 1:03:53 PM
Subject: RE: meest recente Rt figuur
Received: Tue 5/19/2020 1:03:54 PM
kaartje NL - leeg met rand.jpg
3 plaatjes.pptx

Net met (10)(2e) en (10)(2e) gesproken: bijgevoegde een nieuw met iets meer contrast, de PM's uit de legenda gehaald en alle lijntjes in de landkaart eenzelfde kleur gegeven.
De (10)(2e) begreep ik dat de vormgever er nu verder mee aan de slag is.



Van: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 14:42
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: meest recente Rt figuur

Thanks! Dit moet werken, (10)(2e) . Je whizzkidstatus groeit door.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
dubbel

To: (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e))
Sent: Wed 5/6/2020 1:55:05 PM
Subject: FW: Nieuwe versie PBM tekst
Received: Wed 5/6/2020 1:55:05 PM
image001.jpg
6 mei 14h00 briefttekst PBM.docx

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) @minvws.nl <(10)(2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 06 mei 2020 3:25 PM
Aan: (10)(2e) . <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Nieuwe versie PBM tekst

Van: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 15:14
Aan: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) @minvws.nl
Onderwerp: FW: Nieuwe versie PBM tekst

Ha allen,

Begrijp van Inge dat ze op deze tekst nu even niet reageerd, maar straks in brede brief goed zal lezen. Je hoeft dus niet op haar opmerkingen te wachten!

Van: (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 15:03
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) <(10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Nieuwe versie PBM tekst

Bijgaand paar kleine tracks en 1 voorstel: ik zou het liefst in het kader zien staan:

- Het OMT benadrukt het belang van volhouden van de algemene adviezen zoals het handhaven van de anderhalve meter afstand tussen mensen, (hand-) hygiënische adviezen, en het thuisblijven bij de geringste luchtwegklachten. Het strikt blijven opvolgen van deze adviezen is een noodzakelijke voorwaarde voor het beperken van de transmissie van COVID-19 en voor het succesvol verlopen van versoepeling van de maatregelen in de transitiefase.
- Medische mondneusmaskers dienen gereserveerd te worden voor gebruik in de zorg en dienen gebruikt te worden conform de vigerende adviezen.
- bij contactberoepen heeft het OMT een afwegingskader vastgesteld waarbij essentieel is dat naast strikte hygienemaatregelen triage wordt toegepast.
- Het OMT adviseert geen algemeen gebruik van niet-medische mondneusmaskers in de publieke ruimte daar waar het mogelijk is anderhalve meter afstand te bewaren.
- Het OMT stelt dat gebruik van niet-medische mondneusmaskers echter overwogen kan worden in die settings waar het niet mogelijk is om anderhalve meter afstand te houden en triage toe te passen.

Het kabinet onderschrijft deze uitgangspunten en beschrijft in dit hoofdstuk wat dit betekent voor de inzet van beschermingsmiddelen in Nederland.

299526

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 14:38
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Nieuwe versie PBM tekst

---

(10)(2e) (10)(2e) | Directeur Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 (10)(2e) (secretariaat: 070 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl |

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 14:11
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Nieuwe versie PBM tekst

Hoi allen,

Op basis van een terugkoppeling uit het afstemmingsoverleg van zowel (10)(2e) (10)(2e) als (10)(2e) hebben (10)(2e) en ik een grove versie van de paragraaf over PBM gemaakt.

Daarbij zij opgemerkt:

- Tekstkader: vraag is of we bij de laatste bullits over de besluiten van het kabinet specifiek contactberoepen, OV en reservepakketjes willen noemen of dat we meer een algemene lijn hanteren. (zie hiervoor suggestie in de comments)
- CZ heeft passage PBM in de zorg in lijn gebracht met hygiëne en triage staan voorop en zie verdere TC voor wijzigingen vanuit CZ.
- Tekst over besluit kabinet OV is nu dubbel met passage uit de paragraaf van I&W in de brief. Vraag is dus of dit in passage PBM of in passage I&W moet.
- (10)(2e) heeft teruggegeven dat in ICCB besloten is dat verplichting in OV ook gaat gelden voor werknemers, dit opgenomen in de brief.

Graag jullie concrete tekstsuggesties en reacties op bovenstaande.

Groeten,
(10)(2e)